

Secretaria de Transito y Transporte de Popayan

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000023627960

1. FECHA Y HORA: 19/08/2019 11:49:55
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Transversal 9 #4n-35 terminal Popayan

3. PLACA: TKK457

4. MATRICULADO EN: Timbio

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D17

Cuando se detecte o advierta una infracción a las normas de emisión contaminante o de generación de ruido por vehículos automotores

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: BUSETA

8. Radio de acción: Nacional

9. Modalidad de transporte: Pasajero

9.1. Transporte de pasajeros: BASICO

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1061762662

Licencia de conducción:

Categoría:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: ANUAR ELI PACHECO RUANO

Dirección:

Edad:

Teléfono:

Celular:

Municipio: Popayan

Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo electrónico a la siguiente dirección:

Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

0021588

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 25273312

Propietario: EDITH PACHECO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: cooperativa integral de transporte rápido también Ltda

NIT: 8915001949

Tarjeta de operación: 1122753

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JENNIFER ALEGRIA

Placa: 094198

Entidad:

NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAD O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN LA SANCIÓN PREVISTA EN EL CÓDIGO PENAL (CONCUSIÓN-COHECHO O FALSEDAD IDEOLÓGICA EN DOCUMENTO PÚBLICO).

16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN

Patio N°:

Dirección:

Placa Grúa:

Consecutivo:

Información adicional de la infracción:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE POPAYAN".

Valor de la infracción: \$ 828,120

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

exceso de humo .

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor