

Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66170000000012906597

1. FECHA Y HORA: 24/07/2020 18:50:29
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 16 con calle 25 POSTOBON Dosquebradas
3. PLACA: SXF335
4. MATRICULADO EN: Dosquebradas
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C31
No acatar las señales o requerimientos impartidos por los agentes de tránsito
6. Clase de servicio: Publico
7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL
8. Radio de acción: Municipal
9. Modalidad de transporte: Pasajero
9.1. Transporte de pasajeros: INDIVIDUAL
10. DATOS DEL INFRACTOR
Identificación: Cedula Ciudadania 1088015916
Licencia de conducción: 1088015916
Categoria: C1
Expedición: 20/02/2020
Vencimiento:
Nombre: JORGE DAVID GARCIA RESTREPO
Dirección: VILLA TURI 2 CASA 4
Edad: 26
Teléfono:
Celular: 3116096681
Municipio: Dosquebradas
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
10007785845
13. PROPIETARIO:
Identificación: Cedula Ciudadania 29094986
Propietario: RUTH CARVAJAL DE ARIAS.
14. DATOS DE LA EMPRESA
Empresa: TAX CONSOTA
NIT: 294
Tarjeta de operación: 83140
15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:
Agente de tránsito: JORGE ANDRES CARDONA GARCIA
Placa: 188
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 MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS".
Valor de la infracción: \$ 438,900

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:
Nombre:
Dirección:
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente	Presunto Infractor