

Secretaria de Transito y Transporte Santander de Quilichao

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19698000000026414255

1. FECHA Y HORA: 15/07/2020 15:59:00
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 10 calle 4 Santander de Quilichao
3. PLACA: BXG67F
4. MATRICULADO EN: Florida
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D02
Conducir sin portar los seguros ordenados por la ley Adem¿s, el veh¿culo ser¿ inmovilizado
6. Clase de servicio: Particular
7. Tipo de veh¿culo: MOTOCICLETA
8. Radio de acci3n:
9. Modalidad de transporte:
9.1. Transporte de pasajeros:
10. DATOS DEL INFRACTOR
Identificaci3n: Cedula Ciudadania 10494087
Licencia de conducci3n:
Categoria:
Expedici3n:
Vencimiento:
Nombre: Alvaro Mauricio Rincon Rincon
Direcci3n:
Edad:
Tel3fono:
Celular:
Municipio: Santander de Quilichao
Autorizo a la autoridad de tr¿nsito para que se le notifique v¿a correo electr3nico a la siguiente direcci3n:
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR
Conductor
12. LICENCIA DE TR¿NSITO
10018390583
13. PROPIETARIO:
Identificaci3n: Cedula Ciudadania 41953743
Propietario: LINA MARIA MARTINEZ MERCHAN
14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:
NIT:
Tarjeta de operaci3n:
15. DATOS AGENTE DE TR¿NSITO:
Agente de tr¿nsito: FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ TASCON
Placa: 02
Entidad: SECRETARIA

NOTA: EL AGENTE DE TR¿NSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O D¿DIVAS 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°:
Direcci3n: SERVICE PARKING
Placa Grúa: TJX268
Consecutivo:

Informaci3n adicional de la infracci3n:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TR¿NSITO Y TRANSPORTE DE SANTANDER DE QUILICHAO".
Valor de la infracci3n: \$ 877,800

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TR¿NSITO:
el sr se niega a darme informaci3n de el y se niega afirmar.

18. DATOS DEL TESTIGO
Identificaci3n:
Nombre:
Direcci3n:
Tel3fono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente


GON79/07