

Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66170000000021074687

1. FECHA Y HORA: 13/08/2020 12:11:58
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 16 CALLE 24 Dosquebradas

3. PLACA: TQJ996

4. MATRICULADO EN: Dosquebradas

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D04
No detenerse ante una luz roja o amarilla de semáforo, una señal de 'PARE' o un semáforo intermitente en rojo

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 10134679
Licencia de conducción: 10134679
Categoria: C2
Expedición:
Vencimiento:
Nombre: FRANCISCO LUIS RAMIREZ ZAPATA
Dirección:
Edad:
Teléfono:
Celular:
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
10017059989

13. PROPIETARIO:
Identificación: Nit 901015046
Propietario: TABE S.A.S

14. DATOS DE LA EMPRESA
Empresa: COOP DE TAXIS LUXOR
NIT: 0
Tarjeta de operación: 0

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:
Agente de tránsito: DIANA PATRICIA BUSTOS MUNOZ
Placa: 125
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: \$ 877,800

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:
OMITIR LUZ ROJA DE SEMAFORO PEATONAL.

18. DATOS DEL TESTIGO
Identificación:
Nombre:
Dirección:
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor

No firma