

Secretaria de Transito y Transporte Santander de Quilichao

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19698000000026414457

1. FECHA Y HORA: 14/08/2020 17:07:27
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 13 UNIVERSIDAD Santander de Quilichao

3. PLACA: SDW353

4. MATRICULADO EN: Santander de Quilichao

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B14
Remolcar otro vehículo violando lo dispuesto por este código

6. Clase de servicio: Publico
7. Tipo de vehículo: MICROBUS
8. Radio de acción: Nacional
9. Modalidad de transporte: Pasajero
9.1. Transporte de pasajeros: BASICO

10. DATOS DEL INFRACTOR
Identificación: Cedula Ciudadania 98388851
Licencia de conducción: 98388851
Categoria: C2
Expedición: 08/10/2018

Vencimiento:
Nombre: JONAS CARLOSAMA MUOZ
Dirección:
Edad: 50
Teléfono:
Celular:
Municipio: Santander de Quilichao
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
10019648490

13. PROPIETARIO:
Identificación: Nit 900683661
Propietario: MOVILIDAD Y TRANSPORTE DE OCCIDENTE

14. DATOS DE LA EMPRESA
Empresa: Transports Transquilichao
NIT: 900683661
Tarjeta de operación: 1122543

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:
Agente de tránsito: MAIRA ALEJANDRA RIVAS VALENCIA
Placa: 006
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 SANTANDER DE QUILICHAO".
Valor de la infracción: \$ 234,080

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

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



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor