

# Secretaria de Transito y Transporte de Popayan

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19001000000014094649

1. FECHA Y HORA: 26/09/2016 16:33:32  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 18 Norte Carrera 9 Popayan

3. PLACA: YKV93C

4. MATRICULADO EN: El Tambo

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 vehículo: MOTOCICLETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

## 10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1061747018

Licencia de conducción:

Categoría:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: ANDRES FELIPE BAMBAGUE PULICHE

Dirección: call 16A nro 5 21

Edad:

Teléfono:

Celular: 3145494174

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

10005016822

## 13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 4613823

Propietario: JOSE DANILO MOSCA MUNOZ

## 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

## 15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JESUS IGNACIO GARCIA NORENA

Placa: 93450

Entidad: SECRETARIA

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 Nº:

Dirección: canas verdes

Placa Grúa: SHS555

Consecutivo: 53

## 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: \$ 1,378,920

## 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

## 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor

Art 135  
CNT