

# SECRETARIA DE TRANSITO DE PRUEBA

## ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76000001000000000595

1. FECHA Y HORA: 06/10/2020 11:00:30  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 1 carrera 43 djgdjvdjhd Sede Central SIMIT OCCIDENTE

3. PLACA: BSJ552

4. MATRICULADO EN: Acacias

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C14  
Transitar por sitios restringidos o en horas prohibidas por la autoridad competente Además, el vehículo ser¿ inmovilizado

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

### 10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 13487

Licencia de conducción: 13487

Categoría: A2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: Alejandro Cortés

Dirección: Calle 23 N 37-40

Edad:

Teléfono:

Celular: 3108796325

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

97

### 13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 128494

Propietario: JOSE MARULANDQ

### 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

### 15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: SOPORTE GCA TECHNOLOGIES

Placa: GCA001

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 N°:

Dirección: METRO

Placa Grúa: ESS851

Consecutivo: 1

Información adicional de la infracción:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARIA DE TRANSITO DE PRUEBA".

Valor de la infracción: \$ 438,900

### 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Transitar por carril exclusivo.

### 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor