SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE LA VIRGINIA

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66400000000027486369

1. FECHA Y HORA: 21/11/2020 18:48:50
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 16c. 1 34 La Virginia

3. PLACA: KBA84D

4. MATRICULADO EN: Pradera

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C15
Conducir un veh¿culo, particular o de servicio p¿blico, excediendo la capacidad autorizada en la licencia de tr¿nsito o tarjeta de operaci¿n

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 2472211

Licencia de conducción: 2472211

Categoria: 2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: Luis Albert Posada Peña

Dirección: la seiba casa 02 calle 1

Edad:

Teléfono:

Celular: 3226415090

Municipio: Ansermanuevo
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

100007159416

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 17196049

Propietario: JOSÉ NIRAY TORRES RODRIGUEZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: RAZÓN HUMBERTO CARDONA RUIZ

Placa: 0108

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 Nº:

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 LA VIRGINIA".
Valor de la infracción: $ 438,900

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:
2 más. 1.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

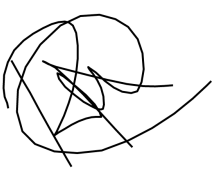
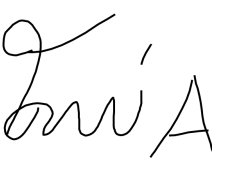
Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma bajo gravedad de juramento

Agente



Presunto Infractor