Secretaría de tránsito y transporte de Candelaria

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76130000000026423021

1. FECHA Y HORA: 06/02/2021 07:57:11 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro 4.5 Domingo Largo Candelaria

3. PLACA: TZO420

4 MATRICULADO EN: Cali

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C37

Transportar pasajeros en el plat¿n de una camioneta pic¿ o en la plataforma de un veh¿culo de carga, tr¿tese de furg¿n o plataforma de

6. Clase de servicio: Otro

7. Tipo de vehículo: CAMIONETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 16615357

Licencia de conducción: 16615357

Categoria: C1 Expedición:

Vencimiento: 05/02/2022

Nombre: BIADNEY MOSQUERA HINESTROZA

Dirección: carrera 48b No 72w-15

Edad: 64 Teléfono:

Celular: 3117596405 Municipio: Cali

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

10014054963

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 16615357

Propietario: BIADNEY MOSQUERA HINESTROZA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: OSCAR EDUARDO PEÑA CRUZ

Placa: 48 Entidad:

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 TRANSPORTE DE CANDELARIA". Valor de la infracción: \$ 447,555

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

conc art 55-83-131 ley 769/03.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre:

Dirección: Teléfono:

Firma bajo gravedad de juramento

MIF

Agente

Presunto Infractor

JCR