

Secretaría de Tránsito de Piendamó

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:1954800000022402344

1. FECHA Y HORA: 27/03/2021 08:54:33

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 7 Barrio 7 Piendamó

3. PLACA: SQC099

4. MATRICULADO EN: Piendamó

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D02

Conducir sin portar los seguros ordenados por la ley Además, el vehículo seré inmovilizado

6. Clase de servicio: Público

7. Tipo de vehículo: CAMION

8. Radio de acción: Municipal

9. Modalidad de transporte: Carga

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1064426580

Licencia de conducción:

Categoría:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: Jose Joaquín Calambas Tombe

Dirección:

Edad:

Teléfono:

Celular:

Municipio: Piendamó

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

13. PROPIETARIO:

Identificación: Nit 8170001629

Propietario: CABILDO INDIJENA DE GUAMBIA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: carga

NIT: 8170001629

Tarjeta de operación: 81700

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JAIR FERNANDEZ

Placa: STP01

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 DE PIENDAMO".

Valor de la infracción: \$ 895,110

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

conductor que no tiene seguro al día y se da a la fuga y daña fachada de una panadería.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 1144038826

Nombre: DAVID ALEJANDRO JOJOA MUÑOZ

Dirección:

Teléfono: 3173591711



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Testigo

David
Jojoa