

INSPECCION DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE LA DORADA

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:17380000000030923975

1. FECHA Y HORA: 23/04/2021 07:13:27
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 4 A Norte Calle 15 A Norte -
carrera 4 calle 15 esquina La Dorada
3. PLACA: EEN32E
4. MATRICULADO EN: La Dorada
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:H03
El conductor, pasajero o peaton, que obstaculice, perjudique o ponga en
riesgo a las demas personas o que no cumpla las normas y se¿ales de
transito que le sean aplicables o no obedezca las indicaciones que le
den las autoridades de transito
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 30390771
Licencia de conducción:
Categoria:
Expedición:
Vencimiento:
Nombre: Sandra Milena Villalobos
Dirección: invacion
Edad:
Teléfono:
Celular: 3104840039
Municipio: La Dorada
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:

Propietario:

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: RÍOS HUMBERTO

Placa: 26

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 INSPECCION DE TRÁNSITO Y
TRANSPORTE DE LA DORADA".

Valor de la infracción: \$ 149,200

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor