



13683001000049162205

1. FECHA Y HORA

AÑO		MES		HORA							MINUTOS			
2025	01	02	03	04	00	01	02	03	04	05	06	07	0	10
DIA	05	06	07	08	08	09	10	11	12	13	14	15	20	30
	6	09	10	11	16	17	18	19	20	21	22	23	40	50



MINISTERIO DE TRANSPORTE

2. LUGAR DE LA INFRACCION (VIA, KILOMETRO O SITIO, DIRECCION)

VIA PRINCIPAL				VIA SECONDARIA				MUNICIPIO	LOCALIDAD	
TIPO DE VIA		NUMERO O NOMBRE		TIPO DE VIA		NUMERO O NOMBRE		Mahates, Bolívar		
AV	CL	CR	AU	TR	RUTA NACIONAL 9005 PR 58 + 212	AV	CL	CR	AU	TR

3. PLACA (MARQUE LETRAS)

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z

4. PLACA (MARQUE NUMERO)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

LETRAS (MOTOS)

A	B	C	D
---	---	---	---

5. CODIGO DE INFRACCION

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

MATRICULADO EN:

7. TIPO DE VEHICULO

BICICLETA	<input type="checkbox"/>	CAMION	<input type="checkbox"/>
TRACCION ANIMAL	<input type="checkbox"/>	VOLQUETA	<input type="checkbox"/>
AUTOMOVIL	<input type="checkbox"/>	TRACTOCAMION	<input type="checkbox"/>
CAMPERO	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>
CAMIONETA	<input type="checkbox"/>	MOTOTRICICLO	<input type="checkbox"/>
MICROBUS	<input type="checkbox"/>	MOTOCARRO	<input type="checkbox"/>
BUSETA	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/>
BUS	<input type="checkbox"/>	CUATRIMOTO	<input type="checkbox"/>
BUS ARTICULADO	<input type="checkbox"/>	REMOLQUE/SEMIREMOLQUE	<input type="checkbox"/>

11. TIPO DE INFRACTOR

CONDUCTOR	<input checked="" type="checkbox"/>
PEATON	<input type="checkbox"/>
PASAJERO	<input type="checkbox"/>

12. LICENCIA DE TRANSITO

ORGANISMO	NUMERO DEL DOCUMENTO

6. CLASE DE SERVICIO

DIPLOMATICO	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input type="checkbox"/>	PARTICULAR	<input type="checkbox"/>	PUBLICO	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	---------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------

8. RADIO DE ACCION

NACIONAL	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-----------	--------------------------

9. MODALIDA DE TRANSPORTE

PASAJERO	<input type="checkbox"/>	MIXTO	<input type="checkbox"/>	CARGA	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------

9.1 TRANSPORTE DE PASAJEROS

COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	MASIVO	<input type="checkbox"/>	ESPECIAL	<input type="checkbox"/>
						ESCOLAR	<input type="checkbox"/>
						ASALARIADO	<input type="checkbox"/>
						DE TURISMO	<input type="checkbox"/>
						OCASIONAL	<input type="checkbox"/>

10. DATOS DEL INFRACTOR

TIPO DOCUMENTO	CC	TI	CE	NIT	-	-	-	7	9	3	4	4	2	1	7
NUMERO DE DOCUMENTO															
LICENCIA DE CONDUCCION															
CATEGORIA															
EXPEDICION															
VENCIMIENTO															
NOMBRES Y APELLIDOS	GILBERTO ACOSTA QUIROGA														

DIRECCION

CRA 7 # 13-52			
EDAD	TELEFONO	CIUDAD	DEPARTAMENTO
		INDEFINIDO	INDEFINIDO
DIRECCION ELECTRONICA			

13. DATOS DEL PROPIETARIO

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS		
CC	TI	CE	NIT	

14. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA	TARJETA DE OPERACION
NIT	

15. DATOS DEL AGENTE DE TRANSITO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	PLACA	ENTIDAD
SANTANDER MARTINEZ FRIAS	01	SECRETARIA DE MOVILIDAD DE BOLIVAR

NOTA: EL AGENTE DE TRANSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO AO DADIVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO O DE IGUAL FORMA AL EXTENDER DOCUMENTO PUBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAD O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRA EN LA SANCION PREVISTA EN EL CODIGO PENAL (CONCUSION - COHECHO O FALSEDAD IDEOLOGICA EN DOCUMENTO PUBLICO)

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRANSITO

Velocidad vehiculo: 66.0km/h, Limite: 40km/h

18. DATOS DEL TESTIGO EN CASO QUE APLIQUE

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	DIRECCION	TELEFONO

FIRMA DEL AGENTE DE TRANSITO

FIRMA DEL PRESUNTO INFRACTOR

FIRMA DEL TESTIGO

SMA

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

C.C. No.

C.C. No.