

Bogotá D.C. 08 de febrero de 2019

SDM-SC- 26709/19

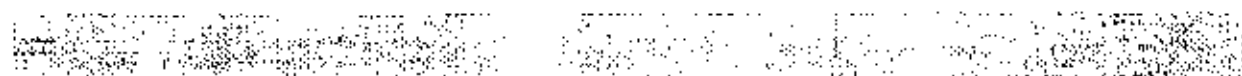
Señor (a)  
CAROLINA OSPINA  
CARRERA 73 B N°. 22 A-85  
Teléfono: 301 7688319  
Email [caroospina0511@gmail.com](mailto:caroospina0511@gmail.com)  
Ciudad

|                   |                           |                    |                    |
|-------------------|---------------------------|--------------------|--------------------|
| 472               | Motivos de Devolución     | Desembolso         | Salida Humana      |
|                   |                           | Revisado           | Validado           |
|                   |                           | Comis.             | Validado           |
|                   |                           | Faltas             | Aplicar Devolución |
|                   | Excepción Emisión         | Fuente Mayor       |                    |
|                   | No Resulta                |                    |                    |
| Fecha:            | 2019/02/08                | Fecha:             | 2019/02/08         |
| Nombre:           | Carolina Ospina           | Nombre de Asesor:  |                    |
| C.C.              |                           | C.C.               |                    |
| Centro de Origen: |                           | Centro de Destino: |                    |
| Observaciones:    | BASC<br>de CNA 72B CNA 75 |                    |                    |

REF: RTA- SDM-7895/19

Señor(a) Carolina:

En atención al radicado de la referencia, me permito informarle que una vez revisado la base de datos que posee la secretaria de movilidad se pudo establecer que usted no posee a la fecha, comparendo reciente ni pendientes de pago como se evidencia en la siguiente captura de pantalla:



Tratamiento de la solicitud de la referencia.

El presente documento es el resultado de la consulta realizada a la base de datos de la Secretaría de Movilidad, el día 08 de febrero de 2019, a las 10:24:55 (UNO CERO DOS DOS CUATRO UNO CERO TRES OCHO NUEVE) horas, en la cual se evidencian los datos de la referencia.

Por lo tanto, se informa a usted lo siguiente:

A la fecha de emisión de este documento, no se encuentra en trámite de solicitud.

| Hoja 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Línea 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

anterior a los términos de la referencia, se brinda respuesta a su petición,  
"¡, mejor para todos!"

**FREDY HERNAN FLOREZ VEGA**  
Profesional Especializado  
Subdirección de Contravenciones de Tránsito  
SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD

Ubicación: Avenida Angulo - Ataque a la Subdirección de Contravenciones SDM

No. 37 - 35  
49400

[movilidadbogota.gov.co](mailto:movilidadbogota.gov.co)

Info: Línea 195

MEJOR  
PARA TODOS

1-72  
SERVICIO AL CIUDADANO  
BOGOTÁ D.C.  
TEL: 301 7688319  
BOGOTÁ D.C. 11151-1920  
Línea 195 - 195

REM TENTE

Secretaría Social

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ

SECRETARÍA DE MOVILIDAD

Indicador de la 15-37-35

Ciudad BOGOTÁ D.C.

Departamento BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 11151-1920

Envío: C21808179300

DESTINATARIO

Nombre: Carolina Ospina

Apellido: OSPINA

Dirección: CARRERA 73 B NO 22 A

5

Ciudad BOGOTÁ D.C.

Departamento BOGOTÁ D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:

5-27-2019 12:42:11

4-10-2019 12:42:11

4-10-2019 12:42:11

4-10-2019 12:42:11

## NOTIFICACIÓN POR AVISO N° 6870

(RESPUESTA A PETICION)

La Autoridad de Tránsito de Bogotá D.C, en virtud del Artículo 23 de la CN, en uso de sus facultades legales señaladas en los Artículos 3, 7 y 134 de la Ley 769 de 2002 y sus modificatorios (Código Nacional de Tránsito) y en aplicación de lo establecido en el artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo procede a notificar la siguiente respuesta:

|                             |                                                                                |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| PETICION N°. / PETICIONARIO | SDM-7895/ CAROLINA OSPINA                                                      |
| RESPUESTA N°.               | SDM-SC-26709 d el 08 DE FEBRERO DE 2019                                        |
| FIRMADO POR:                | ORIGINAL FIRMADO POR<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO.<br>FREDY HERNAN FLOREZ VEGA |

### ADVERTENCIA

ANTE LA IMPOSIBILIDAD DE EFECTUAR LA NOTIFICACIÓN PERSONAL PREVISTA EN EL ARTÍCULO 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LUEGO DE HABERSE REALIZADO EL ENVÍO CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN REGISTRADA POR EL PETICIONARIO, ESTA FUE OBJETO DE DEVOLUCIÓN POR LA CAUSAL (NO EXISTE). POR LO TANTO, SE PUBLICA EL PRESENTE AVISO POR UN TÉRMINO DE CINCO (5) DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL 04 DE MARZO DE 2019, en la página web [www.movilidadbogota.gov.co](http://www.movilidadbogota.gov.co) / (link) Notificación, citación y comunicación de Actos Administrativos / subdirección de contravenciones / Derechos de Petición / Avisos Y en la Oficina de Copia de Audiencias ubicada en la Calle 13 N° 37-35, Piso 10

La respuesta aquí relacionado, del cual se acompaña copia íntegra, se considera legalmente NOTIFICADO al finalizar el día siguiente del RETIRO del presente aviso.

**ANEXO:** Se adjunta a este aviso en (2) folios, la respuesta dada a la petición con Radicado N° SDM-7895.

CERTIFICO QUE EL PRESENTE AVISO SE FIJA HOY 03 DE ABRIL DE 2019 A LAS 7:00:00 AM POR EL TÉRMINO DE CINCO (5) DÍAS HÁBILES

FIRMA RESPONSABLE FIJACIÓN

CERTIFICO QUE EL PRESENTE AVISO SE RETIRA HOY 09 DE ABRIL DE 2019 A LAS

FIRMA RESPONSABLE DESFIJACIÓN

Proyectó y elaboró: YURLEY VERGEL V. Apoyo administrativo-Subdirección de Contravenciones de Tránsito