

|          |                                                                   |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                           |
|----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 472      | Motivos de Oculación                                              | <input type="checkbox"/> Desconocido<br><input type="checkbox"/> Retrasado<br><input type="checkbox"/> Cambio<br><input type="checkbox"/> Faltante<br><input type="checkbox"/> Faltante Mayor | <input checked="" type="checkbox"/> No Existe Informa<br><input type="checkbox"/> No Retrasado<br><input type="checkbox"/> No Constatado<br><input type="checkbox"/> Averiguado Oculación |
| Forma 1  | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 2  | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 3  | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 4  | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 5  | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 6  | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 7  | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 8  | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 9  | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 10 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 11 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 12 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 13 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 14 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 15 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 16 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 17 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 18 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 19 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 20 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 21 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 22 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 23 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 24 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 25 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 26 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 27 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 28 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 29 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 30 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 31 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 32 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 33 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 34 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 35 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 36 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 37 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 38 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 39 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |
| Forma 40 | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> No Pasa<br><input type="checkbox"/> Pasa                                                                                                                         |

Bogotá D.C., 26 de julio de 2019  
SDM-SC- 160553

Señor (a):  
ALEJANDRA PINZON GARCIA Y/O LUIS EDUARDO PINZON LEAL  
CALLE 162 No. 54 - 09 APTO 1003 INTERIOR 3  
TELEFONO: 3183838082  
BOGOTA

REF: RTA-SDM-184585

Respetado(a) señor(a) **ALEJANDRA / LUIS** cordial saludo:

En atención al radicado de la referencia, me permito informar que el día 19 de Julio de 2019, se dio respuesta a su solicitud de radicado **SDM 170841**, mediante oficio **SC-155886**.

Respuesta la cual se reitera de acuerdo con lo preceptuado por el Artículo 19 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, modificado y adicionado por la Ley 1755 de 2015.

**"Artículo 19. Peticiones irrespetuosas, oscuras o reiterativas.**

(...) Respecto de peticiones reiterativas ya resueltas, la autoridad podrá remitirse a las respuestas anteriores, salvo que se trate de derechos imprescriptibles, o de peticiones que se hubieren negado por no acreditar requisitos, siempre que en la nueva petición se subsane."

El Comparendo N° 11001000000021440828 de fecha 09/23/2018 fue remitido a la dirección que se encontraba reportada en el Registro Distrital Automotor (RDA) para la fecha de la imposición del comparendo. Según información de la empresa de correspondencia mediante su guía de entrega informó la causal de devolución DIRECCION ERRADA hechos que no son atribuibles a la administración.

| Información Conductor         |                   |             |  |
|-------------------------------|-------------------|-------------|--|
| Identificación                | Documento         | Expedida en |  |
| C1020755736                   | CÉDULA DE C.U.C.A | BDGOTA      |  |
| Nombres                       |                   | Apellidos   |  |
| ALEJANDRA                     |                   | PINZON      |  |
| Fecha                         | Sexo              | Teléfono    |  |
| 1989-07-04                    | F H M             | 4619061     |  |
| Ciudad                        |                   | País        |  |
| BOGOTÁ                        |                   | COLOMBIA    |  |
| Dirección                     |                   |             |  |
| CL 149 No. 54 A - 76 APTO 106 |                   |             |  |

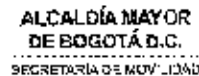
C 13 No. 37 - 35

tel: 3649400

[www.movilidadbogota.gov.co](http://www.movilidadbogota.gov.co)

flor: Linea 195

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**



De acuerdo al decreto 615 de 2011 "Por medio del cual se establecen los criterios generales para la asignación de la nomenclatura en el Distrito Capital, y se dictan otras disposiciones".

$$\{ \dots \}$$

**3. Nomenclatura Domiciliaria:** Identificador alfanumérico único asignado a un predio. Se tipifica como principal, secundaria o incluye. Consta de dos partes: la nomenclatura vial principal y la placa domiciliaria. Esta última está conformada por el número de la vía generadora y el número que representa la distancia aproximada en metros del eje generador –o de referencia– al acceso del predio, ajustándola al número par o impar correspondiente. En el caso de requerirse, tiene un tercer componente dentro del lote que identifica el interior, mejora o unidades en propiedad horizontal.

No obstante, es preciso resaltar que la orden de comparendo le fue impuesta el día 09/23/2018, fecha para la cual el comparendo motivo de estudio debió ser notificado en la dirección que tenía registrada ante el Registro Distrital Automotor, de conformidad con la Resolución 3027 de 2010 Artículo 6 parágrafo emitida por el Ministerio de Transporte, que señala lo siguiente: "El evento de cambio de domicilio o de dirección electrónica, los propietarios de vehículos automotores deberán actualizar su dirección de notificación física y/o electrónica en el organismo de tránsito ante el cual se encuentra matriculado su vehículo y este a su vez deberá cargar la información en el RUNT."



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

Encuentra este despacho con extrañeza lo manifestado por usted frente a no conocer la dirección a la cual le fue notificado el comparendo, ya que, en el Registro Distrital Automotor, se reporta cada una de las modificaciones y que la realiza, es de esta manera que en el sistema registra la información, información que vera a continuación:

| Usuario     | Responsable | Nombre Responsable    |
|-------------|-------------|-----------------------|
| C1020755736 | C51996513   | YOLANDA TRIVINO AMADO |

Numero de cedula de quien realiza la solicitud de modificación de datos, en este caso el número que se registra es su número de cedula

| Fecha Cambio        | Tipo de Dato |
|---------------------|--------------|
| 19/12/2015 13:33:44 | DIRECCION    |

Fecha en la que solicito el cambio y que cambio realizo

| Campo nuevo                   |
|-------------------------------|
| CL 149 No. 54 A - 76 APTO 106 |

Dirección que usted aporó el día 19/12/2015, dirección a la que fue notificada la orden de comparendo.

Por lo tanto, esta Subdirección concluye que el señor(a) **ALEJANDRA PINZON GARCIA Y/O LUIS EDUARDO PINZON LEAL** fueron notificados en debida forma y el proceso contravencional surtido, cumplió cabalmente con los requisitos que la ley ha dispuesto para ello. Por lo que no encuentra fundamento alguno para revocar el acto administrativo en comento.

En consecuencia, no es posible acceder favorablemente a su solicitud, y por ello debe tener en cuenta que los términos para impugnar el comparendo y acceder a los descuentos con la realización del curso pedagógico ya están vencidos, sin embargo, podrá acogerse al beneficio del descuento de intereses moratorios, de conformidad a lo establecido por la Ley 1943 de diciembre de 2018, el Acuerdo Distrital 737 de 2019 de la Alcaldía Mayor de Bogotá y el Decreto 273 del 16 de mayo de 2019, de la siguiente manera:

| PORCENTAJE DE DESCUENTO DE INTERESES MORATORIOS | FECHA MÁXIMA DE PAGO  |
|-------------------------------------------------|-----------------------|
| Setenta por ciento (70%)                        | 31 de julio de 2019   |
| Cincuenta por ciento (50%)                      | 31 de octubre de 2019 |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

Lo anterior, podrá ser consultado a través de los distintos canales de comunicación: Página web [www.movilidadbogota.gov.co](http://www.movilidadbogota.gov.co), Línea 195, Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – “Bogotá Te Escucha” y Guía de Trámites y Servicios o ingresando al siguiente link: <https://www.movilidadbogota.gov.co/web/abc-del-descuento-en-intereses-por-comparendos-en-mora>.

En los anteriores términos se da respuesta a su solicitud

*“Bogotá, mejor para todos”*

DIANA CAROLINA CASTILLO MOSQUERA  
AUTORIDAD DE TRANSITO  
SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

PROYECTO: R000000000000 – ABOGADA SDH



## NOTIFICACIÓN POR AVISO N° 12927

(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-184585/ ALEJANDRO PINZON GARCIA Y/O<br>LUIS EDUARDO PINZON |
| RESPUESTA N°.               | SDM-SC-160553 d el 26 DE JULIO DE 2019                         |

### 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 30 DE SEPTIEMBRE 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

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

**ANEXa:** Se adjunta a este aviso en (4) folios, la respuesta dada a la petición con Radicado N° SDM-184585.

CERTIFICO QUE EL PRESENTE AVISO SE FIJA HOY 30 DE SEPTIEMBRE 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 04 DE OCTUBRE DE 2019 A LAS 7:00:00 AM POR EL TÉRMINO DE CINCO (5) DÍAS HÁBILES

FIRMA RESPONSABLE DESFIJACIÓN

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

|              |                                                                                            |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMADO POR: | ORIGINAL FIRMADO POR AUTORIDAD<br>DE TRANSITO. <u>DIANA CAROLINA<br/>CASTILLO MOSQUERA</u> |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|