

NOTIFICACIÓN POR AVISO N° 285

La Autoridad de Tránsito de Bogotá D.C, 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 inciso 2 del artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo procede a notificar el siguiente acto administrativo:

|                      |                                                                                    |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| EXPEDIENTE N°.       | 202200123 SORANNY CESPEDES MARTINEZ                                                |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 20224210522881 2/1/2022                                                            |
| FIRMADO POR:         | MARIA PAOLA CUEVAS RODRIGUEZ<br><br>ORIGINAL FIRMADO POR LA AUTORIDAD DE TRANSITO. |

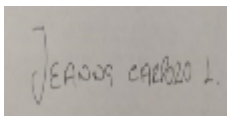
ADVERTENCIA

ANTE LA IMPOSIBILIDAD DE EFECTUAR LA NOTIFICACIÓN PERSONAL PREVISTA EN EL ARTÍCULO 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SE PUBLICA EL PRESENTE AVISO POR UN TÉRMINO DE CINCO (5) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE **14 DE FEBRERO DE 2022**, en la página web [www.movilidadbogota.gov.co](http://www.movilidadbogota.gov.co) / subdirección de contravenciones ([movilidad.gov.co](http://movilidad.gov.co)); para mayor información, acercarse a la Secretaria Distrital de Movilidad, Subdirección de Contravenciones, ubicada en la calle 13 No 37 – 35, Segundo Piso – Área de Notificaciones, en el horario de lunes a viernes de 08:00 a.m. a 4:00 p.m.

**El acto administrativo aquí relacionado, del cual se acompaña copia íntegra, se considera legalmente NOTIFICADO Y EN FIRME al finalizar el día siguiente de la desfijación del presente aviso, advirtiendo que contra el presente acto administrativo procede el recurso enunciado en la parte resolutive del proveído en mención.**

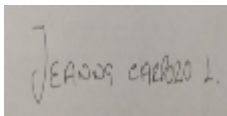
**ANEXO:** Se adjunta a este aviso en **3 FOLIOS** copia íntegra del Acto Administrativo proferido dentro del Expediente No. **20224210522881**  
CERTIFICO QUE EL PRESENTE AVISO SE FIJA HOY **14 DE FEBRERO DE 2022** A LAS 7:00 A.M. POR EL TÉRMINO DE CINCO DÍAS HÁBILES.

FIRMA RESPONSABLE FIJACIÓN:



CERTIFICO QUE EL PRESENTE AVISO SE RETIRA HOY **18 DE FEBRERO DE 2022**, A LAS 4:30 P.M.

FIRMA RESPONSABLE DESFIJACIÓN:



Reviso: JEANNY CARDOZO LOAIZA



SECRETARÍA DE  
MOVILIDAD



SDC

20224210522881

Información Pública

Al contestar Cite el No. de radicación de este Documento

Bogotá D.C., febrero 01 de 2022

Señor(a)

**CESPEDES**

Soranny Cespedes Martinez  
Carrera 65 Sur 94 A 48 Casa 44

Email: andresgalindo8081@gmail.com  
Bogota - D.C.

|                          |                          |                  |                         |
|--------------------------|--------------------------|------------------|-------------------------|
| 472                      | Motivos de Devolución    | 1 2 Desconocido  | 1 2 No Existe Número    |
|                          |                          | 1 2 Rehusado     | 1 2 No Reclamado        |
|                          |                          | 1 2 Cerrado      | 1 2 No Contactado       |
|                          | 1 2 Dirección Errada     | 1 2 Fallecido    | 1 2 Apartado Clausurado |
|                          | 1 2 No Reside            | 1 2 Fuerza Mayor |                         |
| Fecha:                   | 1 2 DIA                  | 1 2 MES          | 1 2 AÑO                 |
| Nombre del distribuidor: | Nombre del distribuidor: |                  |                         |
| C.C.                     | C.C.                     |                  |                         |
| Centro de Distribución:  | Centro de Distribución:  |                  |                         |
| Observaciones:           | Observaciones:           |                  |                         |

no existe la calle 94A sur  
1994 hasta la calle 85 C sur

**REF: RSPUESTA ACCION DE TUTELA 2022-00123 SORANY CESPEDES MARTINEZ REVOCATORIA CAUSAL RUNT**

En atención al radicado de la referencia, nos permitimos dar respuesta en el marco de las competencias de la Subdirección de Contravenciones bajo las siguientes precisiones:

En atención al radicado de referencia, respecto del comparendo N° **11001000000019115734 del 24 de marzo de 2018**, le informo que su petición se envía al grupo de revocatorias para que estudie la posibilidad de darles trámite de revocación directa de los actos administrativos de acuerdo con lo establecido en el artículo 93 y siguientes del C.P.A.C.A. por consiguiente, el término que tiene la administración para pronunciarse de fondo sobre su petición será de dos (02) meses, contados a partir de la radicación de su solicitud.

le aclarar que los demás puntos de su petición serán atendidos por el grupo de mencionados

los anteriores términos se da respuesta a su solicitud.

dialmente,

**Alcaldía Alexandra Cabana Saavedra**

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020  
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link <https://forms.gie/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"

**Secretaría Distrital de Movilidad**

13 # 37 - 35

Teléfono: (1) 364 9400

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

Atención: Línea 195

1



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.



SDC

**20224210522881**

## Informacion Publica

Al contestar Cite el No. de radicación de este Documento

## Subdirección de Contravenciones

Firma mecánica generada en 01-02-2022 02:39 PM

Elaboró: Maria Paola Cuevas Rodriguez-Subdirección De Contravenciones

### Consulta por tipo y número de identificación

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL :** SORANNY CESPEDES MARTINEZ

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO : CÉDULA CIUDADANÍA - 22012472

ESTADO DE LA PERSONA: ACTIVA

### **Datos de ubicación**

**Información registrada en RUNT**

**Dirección:** CR 1B N 43A 67

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Municipio: BOGOTA

**Correo Electrónico:** NOTIENE@HOTMAIL.CO

**Teléfono:** 2922772

**Teléfono móvil:** 3202638600

**Fecha de actualización:**

| <b>COLDWATV</b><br>Bogotá, D.C. 25 Nov 2011<br>Pbx: 744 6754<br>01-800-130704                                                                                                                                                                                                      | NEE001471/PA<br><br>* 7 0 2 5 2 6 1 6 1 * | <b>SEGUNDO AVISO DE INTENTO DE ENTREGA</b><br><b>COLDWATV S.A.S.</b><br>Bogotá, D.C. 25 Nov 2011<br>Pbx: 744 6754<br>01-800-130704                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>PRIMER AVISO DE INTENTO DE ENTREGA</b><br><b>COLDWATV S.A.S.</b><br>Bogotá, D.C. 25 Nov 2011<br>Pbx: 744 6754<br>01-800-130704 |          |      |        |        |                               |                            |                                 |                                 |                                |                            |                                |                                |                                |                            |                               |                                |                                  |                            |                                   |                                  |                               |                              |                               |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|--------|--------|-------------------------------|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD</b><br><b>CL 13 37 35 CP: 110010</b><br><b>SORANNY CESPEDES MARTINEZ / JBV57C</b><br><b>Tel: 3186793640</b><br><br><b>CL 85 SUR No. 94 A - 48</b><br><b>BOGOTA D.C. - BOGOTA CP: 110721</b><br><br><b>Descripción: COMPARENDO ELECTRONICO</b> |                                                                                                                              | <b>CL PRODUCTOS</b><br><b>11001030000010115734</b><br><br><b>FECHA DE ENTREGA</b> 27-3-18<br><b>HORA DE ENTREGA</b> 10:00 AM<br><b>PIESO EN GRAMOS</b> 0000<br><b>DICE CONTENEDOR</b> 0000<br><b>VALOR DEL SERVICIO</b> 380<br><b>COMPARENDO ELECTRONICO</b> 884<br><b>Revisión Contador</b><br><br><b>Revisión E.E. a Efecto</b><br><b>FECHA Y HORA</b> 27-3-18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |          |      |        |        |                               |                            |                                 |                                 |                                |                            |                                |                                |                                |                            |                               |                                |                                  |                            |                                   |                                  |                               |                              |                               |                               |
| <b>1. AVISO DE INTENTO ENTREGA</b><br>Fecha de Intento y Hora:                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                              | <b>CAUSAL DE DEVOLUCION</b><br>DPL MALA<br><input checked="" type="checkbox"/> NO INCOMPLETA<br><input type="checkbox"/> NO RESERVA<br><input type="checkbox"/> REHUSADO<br><input type="checkbox"/> DE TRABAJADO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO PROPIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> ZONA DE RIESGO<br><input type="checkbox"/> INTENTO DE ENTREGA<br><input type="checkbox"/> INTENTO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                   |          |      |        |        |                               |                            |                                 |                                 |                                |                            |                                |                                |                                |                            |                               |                                |                                  |                            |                                   |                                  |                               |                              |                               |                               |
| <b>2. AVISO DE INTENTO ENTREGA</b><br>Fecha de Intento y Hora:                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                              | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>UNIFORME</th> <th>PAGA</th> <th>FIGURA</th> <th>FIGURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> CASO</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> BLANCA</td> <td><input type="checkbox"/> AMARRA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> LINDO</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> VERDE</td> <td><input type="checkbox"/> METAL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NEGRO</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> AZUL</td> <td><input type="checkbox"/> VIOLO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OLIVADO</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> AMARILLO</td> <td><input type="checkbox"/> ALABANO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OTRO</td> <td><input type="checkbox"/> 5-4</td> <td><input type="checkbox"/> OTRO</td> <td><input type="checkbox"/> OTRO</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                   | UNIFORME | PAGA | FIGURA | FIGURA | <input type="checkbox"/> CASO | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> BLANCA | <input type="checkbox"/> AMARRA | <input type="checkbox"/> LINDO | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> VERDE | <input type="checkbox"/> METAL | <input type="checkbox"/> NEGRO | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> AZUL | <input type="checkbox"/> VIOLO | <input type="checkbox"/> OLIVADO | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> AMARILLO | <input type="checkbox"/> ALABANO | <input type="checkbox"/> OTRO | <input type="checkbox"/> 5-4 | <input type="checkbox"/> OTRO | <input type="checkbox"/> OTRO |
| UNIFORME                                                                                                                                                                                                                                                                           | PAGA                                                                                                                         | FIGURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FIGURA                                                                                                                            |          |      |        |        |                               |                            |                                 |                                 |                                |                            |                                |                                |                                |                            |                               |                                |                                  |                            |                                   |                                  |                               |                              |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> CASO                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 1                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BLANCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> AMARRA                                                                                                   |          |      |        |        |                               |                            |                                 |                                 |                                |                            |                                |                                |                                |                            |                               |                                |                                  |                            |                                   |                                  |                               |                              |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> LINDO                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 2                                                                                                   | <input type="checkbox"/> VERDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> METAL                                                                                                    |          |      |        |        |                               |                            |                                 |                                 |                                |                            |                                |                                |                                |                            |                               |                                |                                  |                            |                                   |                                  |                               |                              |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> NEGRO                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 3                                                                                                   | <input type="checkbox"/> AZUL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> VIOLO                                                                                                    |          |      |        |        |                               |                            |                                 |                                 |                                |                            |                                |                                |                                |                            |                               |                                |                                  |                            |                                   |                                  |                               |                              |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> OLIVADO                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 4                                                                                                   | <input type="checkbox"/> AMARILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ALABANO                                                                                                  |          |      |        |        |                               |                            |                                 |                                 |                                |                            |                                |                                |                                |                            |                               |                                |                                  |                            |                                   |                                  |                               |                              |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> OTRO                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 5-4                                                                                                 | <input type="checkbox"/> OTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> OTRO                                                                                                     |          |      |        |        |                               |                            |                                 |                                 |                                |                            |                                |                                |                                |                            |                               |                                |                                  |                            |                                   |                                  |                               |                              |                               |                               |
| Lic. Min. Com. 003895    E. Postal 0975 <a href="http://www.coldwatv.com.co">www.coldwatv.com.co</a>                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              | <b>PRUEBA DE ENTREGA</b><br><b>OP: 127051</b><br><b>702526141</b><br><b>FECHA DE INTENTO Y HORA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |          |      |        |        |                               |                            |                                 |                                 |                                |                            |                                |                                |                                |                            |                               |                                |                                  |                            |                                   |                                  |                               |                              |                               |                               |

*Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020  
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link  
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"*

**Secretaría Distrital de Movilidad**

Calle 13 # 37 - 35

Calle 15 # 57 - 55  
 Teléfono: (1) 364 9400

www.movilidadbogota.gov.co

Información: Línea 195



**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**

Para la SDM la transparencia es fundamental. Reporte hechos de soborno en [www.movilidadbpaqta.gov.co](http://www.movilidadbpaqta.gov.co)



SECRETARÍA DE  
MOVILIDAD



SDC

20224210522881

Información Pública

Al contestar Cite el No. de radicación de este Documento

| com_numero          | ... | DOCUM... | per...  | per...   | FECHA      | PLACA  | DESCRIPCION | car_saldo_docum | DIR. INFRACOR           | TEL. INFRACOR | CONTRAVENCION | DESCRIPCION CONTRAVE   |
|---------------------|-----|----------|---------|----------|------------|--------|-------------|-----------------|-------------------------|---------------|---------------|------------------------|
| 1100100000019115734 | 1   | 32012472 | SORAMMY | CESPEDES | 43/23/2018 | USV57C | VIGENTE     | 390600          | CL 65 SUR No. 94 A - 48 |               | CDZ           | ESTACIONAR UN VEHICULO |

3

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020  
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link  
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"

Secretaría Distrital de Movilidad

Calle 13 # 37 - 35

Teléfono: (1) 364 9400

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

Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Para la SDM la transparencia es fundamental. Reporte hechos de soborno en [www.movilidadbogota.gov.co](http://www.movilidadbogota.gov.co)

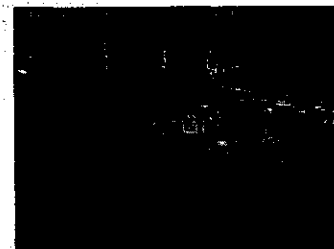
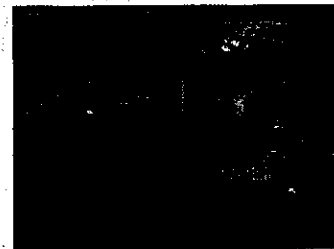


**COMPARENDO ELECTRÓNICO**  
**ORDEN DE COMPARENDO No. 11001000000019115734**  
Fecha de Imposición 24 de marzo de 2018



Consulte la orden de comparendo y la evidencia de la infracción en  
[www.movilidadbogota.gov.co](http://www.movilidadbogota.gov.co)

|                                                                                             |                                                                    |                                                                                         |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Código Infracción</b><br>C.02                                                            | <b>Descripción</b><br>Estacionar un vehículo en sitios prohibidos. |                                                                                         |                        |
| <b>Fecha Hora Infracción</b><br>23 de marzo de 2018 12:53:00                                |                                                                    |                                                                                         |                        |
| <b>Dirección de la Infracción - Sentido Carril - Localidad</b><br>CL 17 - CR 28a - MARTIRES |                                                                    |                                                                                         |                        |
| <b>VEHICULO PARQUEADO EN VIA PUBLICA, ART 15 Y 78 C.R.T.</b>                                |                                                                    |                                                                                         |                        |
| <b>Nombre</b><br>SORANNY CESPEDES MARTINEZ                                                  |                                                                    | <b>Tipo y No. Identificación</b><br>CC 22012472                                         | <b>Placa</b><br>JSV57C |
| <b>Dirección</b> CL 65 SUR No. 94 A - 48                                                    |                                                                    | BOGOTA                                                                                  |                        |
| <b>Nombre del Locatario</b>                                                                 |                                                                    | <b>Tipo y No. Identificación</b>                                                        |                        |
| <b>Dirección:</b>                                                                           |                                                                    | <b>Agente de Tránsito que impuso el comparendo:</b><br>Fabian Quintero<br>Placa: 090147 |                        |
| <b>Agente de Tránsito que detectó la infracción:</b>                                        |                                                                    |                                                                                         |                        |



Respetado(a) señor(a) CESPEDES

La Secretaría Distrital de Movilidad le informa que, en cumplimiento de lo establecido en el inciso 3 del artículo 135 de la Ley 788 de 2002, modificada por el artículo 22 de la Ley 1383 de 2010, sus impuesta la orden de comparendo del asunto, por cuanto el vehículo de placa JSV57C fue evidenciado en la comisión de la infracción C.02. Por lo anterior, es su deber identificar a la persona que se encontraba conduciendo el automotor para que asuma la respectiva obligación. En su defecto y, en todo caso, como quiera que en su calidad de propietario se encuentra obligado al pago de la multa, atendiendo la norma citada, cuenta con las siguientes opciones:

1. Garantizar la comisión de la infracción y pagar el 100% del valor de la multa sin posibilidad de otra actuación administrativa; en las entidades financieras autorizadas o mediante el sistema





← → ↶ ↷

BTB COMPARENDOS 02/01/2022  
nsjhonso RESOLUCIONES <Resoluciones>

**INFORMACIÓN DEL COMPARENDO** ☒ Autocompletar Número de Comparendo

Organismo de tránsito: **BOGOTÁ D.C.**

Comparendo: **19115734** 11001000 000019115734

Fecha: **03/23/2018** Placa: **JSV57C**

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA SANCIONADA** ☐ Mostrar Solo Anulado

Tipo de documento: **COMPARENDO** Número: **22012472**

Nombre: **SORANNY CESPEDES MARTINEZ**

| Año  | No.    | Cod. | Descripción            | Inicio     | Vencimiento |
|------|--------|------|------------------------|------------|-------------|
| 2018 | 429659 | 2    | AUDIENCIA PUBLICA      | 04/24/2018 | 05/24/2018  |
| 2018 | 429659 | 3    | FALLO Y DEJAR EN FIRME | 05/25/2018 |             |

