

# Secretaria de Transito y Transporte de Buga

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000015851700

1. FECHA Y HORA: 10/10/2017 11:05:27  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 7 frente 12 32 Buga

3. PLACA: EAA31E

4. MATRICULADO EN: Buga

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D02

Conducir sin portar los seguros ordenados por la ley Adem¿s, el veh¿culo ser¿ inmovilizado

6. Clase de servicio: Particular  
7. Tipo de vehículo: MOTOCICLETA  
8. Radio de acción:  
9. Modalidad de transporte:  
9.1. Transporte de pasajeros:

## 10. DATOS DEL INFRACCTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1115091797  
Licencia de conducción: 98091572338  
Categoria: A2  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: KAREN VIVIANA ARIAS RUIZ  
Dirección: carrera 23 1fn16  
Edad:  
Teléfono:  
Celular: 3187076398  
Municipio: Buga  
Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo electrónico a la siguiente dirección:  
Correo Electronico:

## 11. TIPO INFRACCTOR

Conductor

## 12. LICENCIA DE TRÁNSITO

10012529746

## 13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1115089611  
Propietario: VANESSA ARIAS

## 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:  
NIT:  
Tarjeta de operación:

## 15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: ANGELA MARIA RADA RAMIREZ  
Placa: 00005  
Entidad: SECRETARIA  
NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAD O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN LA SANCIÓN PREVISTA EN EL CÓDIGO PENAL (CONCUSIÓN-COHECHO O FALSEDAD IDEOLÓGICA EN DOCUMENTO PÚBLICO).

## 16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN

Patio Nº:  
Dirección: sitt buga  
Placa Grúa: VMB444  
Consecutivo:

### Información adicional de la infracción:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BUGA".  
Valor de la infracción: \$ 737,730

## 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

## 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

*Angela Rada Ramirez*

Firma del infractor

*KAREN ARIAS R.*