

**SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE LA VIRGINIA**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:6640000000016944114

1. FECHA Y HORA: 15/11/2017 15:19:57  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 16 La Virginia

3. PLACA: DCR48C

4. MATRICULADO EN: Dosquebradas

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 INFRACTOR**

Identificación: Cedula Ciudadania 25194267  
Licencia de conducción: 25194267  
Categoría: 2  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: CRUZ ELENA MENA MENA  
Dirección: vereda cristales  
Edad:  
Teléfono:  
Celular: 3137926742  
Municipio: BALBOA  
Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo electrónico a la siguiente dirección:  
Correo Electronico:

**11. TIPO INFRACTOR**

Conductor

**12. LICENCIA DE TRÁNSITO**

10006887277

**13. PROPIETARIO:**

Identificación: Cedula Ciudadania 25194267  
Propietario: CRUZ ELENA MENA MENA

**14. DATOS DE LA EMPRESA**

Empresa:  
NIT:  
Tarjeta de operación:

**15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:**

Agente de tránsito: DORA ALARCON  
Placa: 0114  
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: los patios  
Placa Grúa: STQ512  
Consecutivo:

**Información adicional de la infracción:**

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

**17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:**

seguro vencido. .

**18. DATOS DEL TESTIGO**

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del infractor