## Secretaria de Transito y Transporte de Buga

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000015851217

1. FECHA Y HORA: 14/12/2017 11:01:43

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 9 con Calle 19 Buga

3. PLACA: HCX12A

4. MATRICULADO EN: Buga

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:H02

El conductor que no porte la licencia de tr¿nsito, Adem¿s el

veh¿culos 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 94471483

Licencia de conducción: 94471483

Categoria: A2

Expedición: 21/05/2014 Vencimiento: 21/05/2022

Nombre: HELMAN OTERO AGUDELO

Dirección: Carrera 8 No 14 33

Edad: 42 Teléfono:

Celular: 3155820492 Municipio: Buga

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

10011912116

13 PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 14873772 Propietario: JOSE LUIS LOPEZ HENAO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: Mario Germán Meneses Meneses

Placa: 00007

Entidad: SECRETARIA

NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDA 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: UNICO OFFICIAL 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: \$ 122,955

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

NO PRESENTA NINGUN DOCUMENTO AL MOMENTO DEL

REQUERIMIENTO

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre:

Dirección: Teléfono:



Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor

Admon Oldo A