

Secretaria de Transito y Transporte de Buga

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000018750400

1. FECHA Y HORA: 03/02/2018 11:47:21
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 4 numero 12 47 Buga

3. PLACA: EBN099

4. MATRICULADO EN: Buga

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D03

Transitar en sentido contrario al estipulado para la vza, calzada o carril

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1010210950

Licencia de conducción: 1010210950

Categoría: B1

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: GABRIEL GRANADOS SOLARTE

Dirección:

Edad:

Teléfono:

Celular:

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

10014949917

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1140817258

Propietario: JOHNATHAN STEVE TORRES ARCHBOLD

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: ALEJANDRO RAMIREZ

Placa: 012

Entidad:

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 OMITIR 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 N°:

Dirección:

Placa Grúa:

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: \$ 781,230

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

conductor se movilizaba en automovil en sentido contrario de la via.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 16510980

Nombre: JAIME GONZALES PONAL

Dirección:

Teléfono:



Firma de Agente bajo
gravedad de juramento

Testigo