

# Secretaria de Transito y Transporte de Buga

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000012825578

1. FECHA Y HORA: 13/04/2016 20:13:24  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 4 con Carrera 23 Buga

3. PLACA: ONT32D

4. MATRICULADO EN: Tulua

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D03

Transitar en sentido contrario al estipulado para la v<sub>2</sub>a, calzada o carril

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 94150901  
Licencia de conducción: 94150901  
Categoria: A2  
Expedición: 05/02/2016  
Vencimiento: 05/02/2022  
Nombre: GUILLERMO RAMIREZ ACEVEDO  
Dirección: Calle 6 A N 20 39  
Edad: 36  
Teléfono:  
Celular: 3178861969  
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

76834 8311479

## 13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 94150901  
Propietario: GUILLERMO RAMIREZ ACEVEDO

## 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:  
NIT:  
Tarjeta de operación:

## 15. DATOS DEL 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 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 N°:  
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: \$ 689,460

## 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

## 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor