

## Secretaria de Transito y Transporte de Buga

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000010610359

1. FECHA Y HORA: 15/04/2016 18:06:10  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Avenida calle 1 hotel guadalajara con carrea 13 Buga

3. PLACA: DSG79C

4. MATRICULADO EN: Buga

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C24

Conducir motocicleta sin observar las normas establecidas en el presente código

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 1115085665  
Licencia de conducción: 1115085665  
Categoria: 2  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: MARIA CAMILA DELGADO PENA  
Dirección: calle 20a No 19a 52  
Edad: 20  
Teléfono:  
Celular: 3105000996  
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

10006168618

### 13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 52830866  
Propietario: DIANA ELSY BARRERA

### 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:  
NIT:  
Tarjeta de operación:

### 15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: Fabio Humberto Gonzalez  
Placa: 000010  
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: sitt  
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: \$ 344,730

### 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

### 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor