

**Secretaria de Transito y Transporte de Buga**

**ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL**

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000012825592

1. FECHA Y HORA: 09/05/2016 17:21:19  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro 01 Buga La Magdalena  
Batallon Palace Buga

3. PLACA: GZT20C

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 INFRACCTOR**

Identificación: Cedula Ciudadania 1113522490  
Licencia de conducción: 1113522490  
Categoria: A2  
Expedición: 09/10/2015  
Vencimiento: 09/10/2022  
Nombre: JHOAN ALBERTO MARIN CALDERON  
Dirección: Calle 8N 4N 41  
Edad: 25  
Teléfono: 3137891  
Celular:  
Municipio: Cali  
Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo electrónico a la siguiente dirección:  
Correo Electronico:

**11. TIPO INFRACCTOR**

Conductor

**12. LICENCIA DE TRÁNSITO**

1000 8118584

**13. PROPIETARIO:**

Identificación: Cedula Ciudadania 31526208  
Propietario: ROGELIA HENAO MEJIA

**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:  
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:  
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: \$ 344,730

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

Subsana Inmovilizacion por falta de Medio de Transporte

**18. DATOS DEL TESTIGO**

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor