

# Secretaria de Transito y Transporte de Buga

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000010610510

1. FECHA Y HORA: 15/05/2016 14:01:40  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 6 con calle 6 Buga

3. PLACA: HKT14A

4. MATRICULADO EN: Cali

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN: B01

Conducir un vehículo sin llevar consigo la licencia de conducción

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 1038404460  
Licencia de conducción:  
Categoría:  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: GUILLERMO ANTONIO GOMEZ GARCIA  
Dirección: calle 6 4 ce 19  
Edad:  
Teléfono:  
Celular: 3205157667  
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

10010866776

## 13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1070753445  
Propietario: EDWIN YECID MORENO CAIPA

## 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:  
NIT:  
Tarjeta de operación:

## 15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JUAN CARLOS CASTAÑO MEJIA  
Placa: 000022  
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 Nº:  
Dirección: unico  
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: \$ 183,856

## 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