

**Secretaria de Transito y Transporte de Buga**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000012825553

1. FECHA Y HORA: 13/07/2016 08:05:57  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 4 carrera 20 Buga

3. PLACA: HAC43C

4. MATRICULADO EN: Florida

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 31579889  
Licencia de conducción:  
Categoria:  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: MARIA ALEJANDRA GALVEZ JARAMILLO  
Dirección: calle 4 19 39  
Edad:  
Teléfono:  
Celular: 3173374809  
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**

10001600082

**13. PROPIETARIO:**

Identificación: Cedula Ciudadania 94552526  
Propietario: PABLO SANTIAGO GALVEZ JARAMILLO

**14. DATOS DE LA EMPRESA**

Empresa:  
NIT:  
Tarjeta de operación:

**15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:**

Agente de tránsito: Juan Carlos Lozano  
Placa: 000018  
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: \$ 183,856

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

Manifiesta no portar en el momento su licencia de conduccion

**18. DATOS DEL TESTIGO**

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor