

# Secretaria de Transito y Transporte de Buga

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000012825571

1. FECHA Y HORA: 04/08/2016 14:48:02  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 19 calle 4 Buga

3. PLACA: MKJ16B

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 31658823  
Licencia de conducción: 4310865  
Categoria: 2  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: LEYDI YOHANA MOYA QUINTERO  
Dirección: calle 30a 11 65  
Edad:  
Teléfono:  
Celular: 3153595395  
Municipio: Buga  
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

3392805

## 13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 38859261  
Propietario: GLADYS CASTILLO MORENO

## 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 Nº:  
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:

Conductor transita si usar el casco de seguridad

## 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor