## Secretaria de Movilidad y Transporte Departamental del Valle del Cauca

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000028367643

1. FECHA Y HORA: 02/09/2020 14:22:33

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 6a numero 3 75

Ansermanuevo

3. PLACA: 947AAR

4 MATRICULADO EN: Cartago

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01

Conducir un veh¿culo sin llevar consigo la licencia de conducci¿n

Clase de servicio: Particular 7. Tipo de vehículo: MOTOCARRO

8 Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 6119177

Licencia de conducción: 6119177

Categoria: B1

Expedición: 16/02/2016 Vencimiento: 16/02/2026 Nombre: Cristofer Duran Gracia Dirección: calle 8 numero 7 12

Edad: 38 Teléfono:

Celular: 3128600724 Municipio: Ansermanuevo

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

10008131370

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 29159745 Propietario: ANGELA MARIA HENAO LOPEZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: CRISTIAN ANDRES FLOREZ GIRALDO

Placa: SMV026 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 MOVILIDAD Y TRANSPORTE DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA -BUGALAGRANDE".

## 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

viola ley 769 del 2002 no porta licencia de conducción se subsana

inmovilización.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre:

Dirección: Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor