

**Secretaria de Transito y Transporte de Buga**

**ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL**

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000027377222

1. FECHA Y HORA: 07/09/2020 06:52:27  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 4 carrera 23 frente a la terminal de transporte Buga  
3. PLACA: ECU28F  
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 INFRACTOR  
Identificación: Cedula Ciudadania 94517267  
Licencia de conducción: 94517267  
Categoría: A2  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: MARIO DOMINGUEZ RENGIFO  
Dirección: carrera 17 # 4-24  
Edad:  
Teléfono:  
Celular: 3178188944  
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**

10019534833

**13. PROPIETARIO:**

Identificación:

Propietario:

**14. DATOS DE LA EMPRESA**

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

**15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:**

Agente de tránsito: JAVIER DURAN PRADO

Placa: 00017

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: \$ 438,900

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

infringe Ley 769. artículo 96 conducir motocicleta sin usar casco reglamentario. resolución 3027. resolución 1080.

**18. DATOS DEL TESTIGO**

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

*[Handwritten signature of the Agent]*  
017

Presunto Infractor

*[Handwritten signature of the Presumed Offender]*