

Secretaria de Transito y Transporte de Buga

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000012827573

1. FECHA Y HORA: 21/09/2016 07:40:57
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 17Bis entre Calles 17 y 18 Buga

3. PLACA: GYP87A

4. MATRICULADO EN: Buga

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C02

Estacionar un vehículo en sitios prohibidos

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 31657609

Licencia de conducción: 761111802107

Categoría: 2

Expedición: 16/09/2005

Vencimiento: 16/09/2022

Nombre: RUBIELA RODRIGUEZ ESCOBAR

Dirección: Carrera 14 No 19 73

Edad: 33

Teléfono:

Celular: 3154148027

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

76111 4634278

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 38866604

Propietario: CIELO ESCOBAR REYES

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: Mario Germán Meneses Meneses

Placa: 00007

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:

PARQUEARSE EN SITIOS PROHIBIDOS A LAS AFUERAS DEL HOSPITAL SAN JOSE

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Tarjeta Identidad 99020814302

Nombre: CARLOS GIRALDO

Dirección: Carrera 18 No 12 50

Teléfono: 2367000



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor

No FIRMA

Firma del testigo

Carlos Giraldo