

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

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000028874786

1. FECHA Y HORA: 15/10/2020 10:00:30
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro 8 200 Vijos

3. PLACA: SXF528

4. MATRICULADO EN: Cota

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01
Conducir un veh¿culo sin llevar consigo la licencia de conducci¿n

6. Clase de servicio: Publico
7. Tipo de veh¿culo: CAMION
8. Radio de acci¿n: Nacional
9. Modalidad de transporte: Carga
9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR
Identificaci¿n: Cedula Ciudadania 1059903206
Licencia de conducci¿n:
Categoria:
Expedici¿n:
Vencimiento:
Nombre: Roiber Stiven Llanten Burbano
Direcci¿n: barrio ciudad
Edad:
Teléfono:
Celular: 3127635349
Municipio: Cali

Autorizo a la autoridad de tr¿nsito para que se le notifique v¿a correo electr¿nico a la siguiente direcci¿n:
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR
Conductor

12. LICENCIA DE TR¿NSITO
10020965295

13. PROPIETARIO:
Identificaci¿n: Cedula Ciudadania 1059903206
Propietario: ROIBER STIVEN LLANTEN BURBANO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:
NIT:
Tarjeta de operaci¿n:

15. DATOS AGENTE DE TR¿NSITO:
Agente de tr¿nsito: JULIETH TORO SALAZAR
Placa: SMV008
Entidad:

NOTA: EL AGENTE DE TR¿NSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O D¿DIVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL EXTENDER DOCUMENTO P¿BLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAD O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN LA SANCI¿N PREVISTA EN EL C¿DIGO PENAL (CONCUSI¿N-COHECHO O FALSEDAD IDEOL¿GICA EN DOCUMENTO P¿BLICO).

16. DATOS DE LA INMOVILIZACI¿N

Patio N°:
Direcci¿n:
Placa Grúa:
Consecutivo:

Informaci¿n adicional de la infracci¿n:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO D¿AS H¿BILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETAR¿A DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA - BUGALAGRANDE".

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TR¿NSITO:
ley 769 del 2002 art 18 conducir un veh¿culo sin llevar consigo la licencia de conducci¿n se le otorgo los 60 minutos subsana inmovilizaci¿n.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificaci¿n:
Nombre:
Direcci¿n:
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor