

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

**ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL**

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000028877328

1. FECHA Y HORA: 16/11/2020 15:17:17  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro 81 mas 600 San Pedro

3. PLACA: GXY528

4. MATRICULADO EN: Cali

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C29  
Conducir un vehículo a velocidad superior a la máxima permitida

6. Clase de servicio: Particular  
7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL  
8. Radio de acción:  
9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR  
Identificación: Cedula Ciudadania 6229221  
Licencia de conducción: 6229221  
Categoría: B1  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: Mauricio Yusty  
Dirección:  
Edad:  
Teléfono:  
Celular:  
Municipio: Cali

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

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1144152350

Propietario: STEFANIA GONZALEZ VARELA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: RAMIRO GONZALEZ TABORDA

Placa: SMV041

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 MOVILIDAD Y TRANSPORTE DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA - BUGALAGRANDE".

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

pueba #0253\_187 conduce a 85 k /h donde lo máximo permitido es de 70 k/h .

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor