

**SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE LA VIRGINIA**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:6640000000027486431

1. FECHA Y HORA: 29/11/2020 09:03:48

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Transversal 7 # 6-63 La Virginia

3. PLACA: FSO04C

4. MATRICULADO EN: Manizales

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D03

Transitar en sentido contrario al estipulado para la v<sub>2</sub>a, calzada o carril

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 1112770576

Licencia de conducción: 1112770576

Categoría: A2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: Danny Alejandro Casallas Velasquez

Dirección: carrera 4 12 -102

Edad:

Teléfono:

Celular: 3217702501

Municipio: Cartago

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

10001829429

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1060646311

Propietario: LUIS ALBERTO OSORIO MEJÍA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: DORALBA ALARCON IGUITA

Placa: 0114

Entidad: SECRETARIA

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: LOS PATITOS

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 MOVILIDAD DE LA VIRGINIA".

Valor de la infracción: \$ 877,800

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor

*Du A*

*NO  
F. ...*