

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

**ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL**

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000028877397

1. FECHA Y HORA: 07/12/2020 10:51:09  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro 10 mas 600 via rio frio tulua Riofrio

3. PLACA: DLU044

4. MATRICULADO EN: Cali

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01  
Conducir un vehꝑculo sin llevar consigo la licencia de conducciꝑn

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehꝑculo: AUTOMOVIL

8. Radio de acciꝑn:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

**10. DATOS DEL INFRACTOR**

Identificaciꝑn: Cedula Ciudadania 1144027399

Licencia de conducciꝑn: 1144027399

Categoría: B1

Expediciꝑn:

Vencimiento:

Nombre: diana faisury lopez lopez

Direcciꝑn: calle 70 #2n101 vegas del rio

Edad:

Teléfono:

Celular: 3157441666

Municipio: Cali

Autorizo a la autoridad de trꝑnsito para que se le notifique vꝑa correo electrꝑnico a la siguiente direcciꝑn:

Correo Electronico:

**11. TIPO INFRACTOR**

Conductor

**12. LICENCIA DE TRꝑNSITO**

**13. PROPIETARIO:**

Identificaciꝑn: Cedula Ciudadania 1144027399

Propietario: DIANA FAISURY LOPEZ LOPEZ

**14. DATOS DE LA EMPRESA**

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operaciꝑn:

**15. DATOS AGENTE DE TRꝑNSITO:**

Agente de trꝑnsito: ANDERSON NIETO

Placa: SMV046

Entidad:

NOTA: EL AGENTE DE TRꝑNSITO 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 Nꝑ:

Direcciꝑn:

Placa Grúa:

Consecutivo:

**Informaciꝑn adicional de la infracciꝑn:**

"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 TRꝑNSITO:**

viola ley 769 del 2002 subsana inmovilizaciꝑn.

**18. DATOS DEL TESTIGO**

Identificaciꝑn:

Nombre:

Direcciꝑn:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor