

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

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000029651991

1. FECHA Y HORA: 16/01/2021 11:59:20
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Vía queremal Dagua

3. PLACA: BHL184

4. MATRICULADO EN: Ubate

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

6. Clase de servicio: Publico
7. Tipo de vehꝑculo: CAMIONETA
8. Radio de acciꝑn: Nacional
9. Modalidad de transporte: Carga
9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR
Identificaciꝑn: Cedula Ciudadania 1143958173
Licencia de conducciꝑn:
Categoria:
Expediciꝑn:
Vencimiento:
Nombre: Ersain Reyes Andrade
Direcciꝑn: cr 49 # 23-14
Edad:
Teléfono:
Celular: 3234558367
Municipio: Florida

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 19285491
Propietario: CARLOS ALONSO BORJA URBANO

14. DATOS DE LA EMPRESA
Empresa:
NIT:
Tarjeta de operaciꝑn:

15. DATOS AGENTE DE TRꝑNSITO:
Agente de trꝑnsito: DIANA MARCELA GUERRERO
Placa: SMV004
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:
ley 769 del 2002 art 55 se otorga los 60 minutos el vehꝑculo se lo lleva alexander leꝑn rengifo # de licencia de conducciꝑn 94527173. no se inmoviliza por falta de medios

18. DATOS DEL TESTIGO
Identificaciꝑn:
Nombre:
Direcciꝑn:
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor

D.M