

Secretaria de Transito y Transporte de Buga

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76111000000027378139

1. FECHA Y HORA: 05/03/2021 17:00:01
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 7 Carrera 14 - frente al 14-32
Buga

3. PLACA: KUN80B

4. MATRICULADO EN: Florida

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D02
Conducir sin portar los seguros ordenados por la ley Adem¿s, el
veh¿culo ser¿ inmovilizado

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 18102555

Licencia de conducción:

Categoría:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: WERTINO SANCHEZ YELA

Dirección:

Edad: 51

Teléfono:

Celular:

Municipio: Buga

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:

Propietario:

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: ALEJANDRO RAMÍREZ AGUIRRE

Placa: 012

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 TRÁNSITO
Y TRANSPORTE DE BUGA".

Valor de la infracción: \$ 1,790,220

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

motocicleta sin seguro obligatorio. conductor se da a la fuga . El
presunto infractor se fuga del lugar de los hechos

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 1115091507

Nombre: YOCELYN LOZANO RAMIREZ

Dirección: CRA 19#6-19

Teléfono: 123



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Testigo