

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

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000030705959

1. FECHA Y HORA: 06/03/2021 11:03:13
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 7calle 9 Calima Darien

3. PLACA: UWA396

4. MATRICULADO EN: Buga

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B04
Conducir un veh¿culo con placas adulteradas, retocadas o alteradas

6. Clase de servicio: Publico
7. Tipo de vehículo: CAMPERO
8. Radio de acción: Nacional
9. Modalidad de transporte: Mixto
9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR
Identificación: Cedula Ciudadania 6266009
Licencia de conducción: 6266009
Categoria: C2
Expedición:
Vencimiento:
Nombre: Jose Rodrigo Portilla Castillo
Dirección: carrera 7#9-12
Edad:
Teléfono:
Celular:

Municipio: Calima Darien
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
10004170882

13. PROPIETARIO:
Identificación: Cedula Ciudadania 94266423
Propietario: EDUAR KENNEDY GIACA GUACA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: cootradarien
NIT:
Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:
Agente de tránsito: OLIVERIO MONTEALEGRE T
Placa: SMV038
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:
placa en mal estado artículos 55-131 ley 769 del 2002. no fue inmovilizado por falta de medio

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:
Nombre:
Dirección:
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor