

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

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000030711329

1. FECHA Y HORA: 03/04/2021 16:55:28
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle Cra 1 # 2-02 La Cumbre

3. PLACA: GVR349

4. MATRICULADO EN: Cali

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B22
Llevar niños menores de diez (10) años en el asiento delantero

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

8. Radio de acción: Municipal

9. Modalidad de transporte: Pasajero

9.1. Transporte de pasajeros: BASICO

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 94434008

Licencia de conducción:

Categoria:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: Diego Fernando Lopez Montoya

Dirección: calle 21 # 13/11

Edad:

Teléfono:

Celular: 3059238820

Municipio: Yumbo

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

10021384013

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1085326310

Propietario: OSCAR ANDRES MOLINA RINCON

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación: 366363

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: MARCO HURTADO HURTADO

Placa: SMV035

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:

en el momento de abordarlo transitaba con menor de edad

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor