

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

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000030712761

1. FECHA Y HORA: 17/04/2021 17:52:17  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera calle8#740 Calima Darien

3. PLACA: QKL33D

4. MATRICULADO EN: Desconocida

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 veh¿culo: MOTOCICLETA

8. Radio de acci3n:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

**10. DATOS DEL INFRACTOR**

Identificaci3n: Cedula Ciudadania 1007837003

Licencia de conducci3n:

Categoría:

Expedici3n:

Vencimiento:

Nombre: Antonio Jose Velasquez Valencia

Direcci3n: barrio san Antonio carrera 24

Edad:

Teléfono:

Celular: 3155680890

Municipio: Palmira

Autorizo a la autoridad de tr¿nsito para que se le notifique vía correo electr3nico a la siguiente direcci3n:

Correo Electronico:

**11. TIPO INFRACTOR**

Conductor

**12. LICENCIA DE TR¿NSITO**

**13. PROPIETARIO:**

Identificaci3n:

Propietario:

**14. DATOS DE LA EMPRESA**

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operaci3n:

**15. DATOS AGENTE DE TR¿NSITO:**

Agente de tr¿nsito: DUVAN MORALES MORALES RENGIFO

Placa: SMV019

Entidad: SECRETARIA

NOTA: EL AGENTE DE TR¿NSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O D¿DIVAS 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 SANCI3N PREVISTA EN EL C3DIGO PENAL (CONCUSI3N-COHECHO O FALSEDAD IDEOL3GICA EN DOCUMENTO PÚBLICO).

**16. DATOS DE LA INMOVILIZACI3N**

Patio N3:

Direcci3n: LOBOGUERRERO

Placa Grúa: GZY061

Consecutivo:

Informaci3n adicional de la infracci3n:

"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 TR¿NSITO:**

ley769 de 2002 no porta seguro soat vencido.

**18. DATOS DEL TESTIGO**

Identificaci3n:

Nombre:

Direcci3n:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor

Duvan

Antonio Velasquez