

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

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000030711231

1. FECHA Y HORA: 03/04/2021 16:01:51

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Vía la union frente al vivero Calima
Darien

3. PLACA: HMR691

4. MATRICULADO EN: Cali

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C11

No portar el equipo de prevenciꝯn y seguridad establecido en este
cꝯdigo o en la reglamentaciꝯn correspondiente

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

8. Radio de acciꝯn:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 94499319

Licencia de conducciꝯn:

Categoría:

Expediciꝯn:

Vencimiento:

Nombre: Carlos Alberto Villareal Gomez

Direcciꝯn: calle 14o#12a-141

Edad:

Teléfono:

Celular: 3167397409

Municipio: Cali

Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo
electrónico a la siguiente direcciꝯn:

Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

10018812803

13. PROPIETARIO:

Identificación:

Propietario:

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operaciꝯn:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: NANCY JULIETH TORO SALAZAR

Placa: SMV008

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 Nº:

Direcciꝯn:

Placa Grúa:

Consecutivo:

Informaciꝯn adicional de la infracciꝯn:

"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:

ley 769 del 2002 art 30 extintor vencido .

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Direcciꝯn:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor