Secretaria de Movilidad y Transporte Departamental del Valle del

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76233001000032108814

1. FECHA Y HORA: 15/01/2022 15:59:40 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Via SALIDA RESTREPO CALIMA DARIEN Calima Darien

3. PLACA: JKS873 Cali

4. MATRICULADO EN:

- 5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:

No utilizar el Cintur¿n de seguridad por parte de los ocupantes del veh¿culo y los cinturones de seguridad en los asientos traseros en los veh¿culos fabricados a partir del a¿o 2004

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

9. Modalidad de transporte:

8. Radio de acción:

9.1. Transporte de pasajeros: 10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1130602469

Licencia de conducción: 1130602469

Categoria: B1 Expedición:

Nombre: WILSON TRUJILLO CASTRILLON

Dirección: Teléfono: Celular:

Municipio: Cali Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo electrónico a la

Correo Electronico: 11. TIPO INFRACTOR

Conductor 12. LICENCIA DE TRÁNSITO

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1107086557 Propietario: STHEPANY SARRIA SANCHEZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JUAN CAMILO ORTIZ NIETO

Placa: SMV05702

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: 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 - DAGUA".

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

INFRINGE LEY 769 2002 ART 82 NO USAN CINTURON DE SEGURIDAD LOS PASAJEROS DEL VEHICULO..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre: Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor