

Secretaria de Movilidad y Transporte Departamental del Valle del

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76100001000032552455

1. FECHA Y HORA: 09/03/2022 12:26:14
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 1 frente al 101glorieta Bolivar (Dptal)

3. PLACA: NAG434
4. MATRICULADO EN: Manizales
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN: C11

No portar el equipo de prevención y seguridad establecido en este código o en la reglamentación correspondiente

6. Clase de servicio: Particular
7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

8. Radio de acción:
9. Modalidad de transporte:

- 9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR
Identificación: Cedula Ciudadania 1114786623
Licencia de conducción: 1114786623

- Categoría: B1
Expedición:
Vencimiento:
Nombre: Jhon Anderson Castaño Cardona

- Dirección:

- Edad:

- Teléfono:

- Celular:

- Municipio: Bolivar (Dptal)
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

13. PROPIETARIO:

- Identificación:

- Propietario:

14. DATOS DE LA EMPRESA

- Empresa:

- NIT:

- Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

- Agente de tránsito: RAMIRO GONZALES TABORDA

- Placa: SMV04103

- 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 - BOLIVAR".

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

extintor vencido febrero del 2022..

18. DATOS DEL TESTIGO

- Identificación:

- Nombre:

- Dirección:

- Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor