

Secretaria de Movilidad y Transporte Departamental del Valle del  
ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000033091503

1. FECHA Y HORA: 10/03/2022 14:31:20  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 10A via la victoria la union LA VICTORIA

3. PLACA: PJH895  
4. MATRICULADO EN: Sincelejo  
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN: H02

El conductor que no porte la licencia de tránsito, Además el vehiculos será  
inmovilizado

6. Clase de servicio: Publico  
7. Tipo de vehículo: DESCONOCIDA  
8. Radio de acción: Nacional  
9. Modalidad de transporte: Carga  
9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR  
Identificación: Cedula Ciudadania 16400588  
Licencia de conducción: 16400588  
Categoria: C2  
Expedición:  
Vencimiento:

Nombre: Yulier Virgilio Pérez Valdés  
Dirección:  
Edad:  
Teléfono:

Celular:  
Municipio: Toro  
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: CRISTIAN ANDRES FLORES G  
Placa: SMV026

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  
FALSEDADEAD O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN LA  
SANCIÓN PREVISTA EN EL CÓDIGO PENAL (CONCUSIÓN-COHECHO O  
FALSEDADEAD 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:

viola ley 769 2002 art/34-38-55-123-125-131..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor