## Secretaria de Movilidad y Transporte Departamental del Valle del

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000033099537

1. FECHA Y HORA: 07/04/2022 14:05:29 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro 56 mas 600 Obando

4. MATRICULADO EN: Cali 5 CÓDIGO DE INFRACCIÓN:

No acatar las se¿ales o requerimientos impartidos por los agentes de tr¿nsito

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

8. Radio de acción:

3. PLACA: CWS406

9. Modalidad de transporte: 9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 16495919

Licencia de conducción: 16495919

Categoria: B1 Expedición: Vencimiento:

Nombre: Diego Fernando Carvajal Vasquez

Dirección: Teléfono: Celular: Municipio: Cali

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: ISABEL BERMÚDEZ ESCOBAR

Placa: SMV005 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 -BUGALAGRANDE".

## 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

viola ley 769 del 2002 art 55 no acata los requerimientos del agente de tránsito en un puesto de control..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 94150925 Nombre: JULIÁN ANDRES GRISALES CRUZ

Dirección: Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Testigo ,