

Secretaría de Movilidad y Transporte Departamental del Valle del

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76100001000032552573

1. FECHA Y HORA: 27/04/2022 09:27:51
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Vía glorieta salida a Cartago Ansermanuevo

3. PLACA: HWT908
4. MATRICULADO EN: Pereira
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN: H02

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

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 4602480

Licencia de conducción:

Categoría:
Expedición:
Vencimiento:
Nombre: Gilmer Osorio

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: JOSE ASDRUBAL TRIANA CORTES

Placa: SMV03003

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:

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono: