

Secretaría de Tránsito de Florida
ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL
ORDEN DE COMPARENDO No:76275000000030280763

1. FECHA Y HORA: 06/05/2022 10:02:03
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro 5 Florida - cali Florida

3. PLACA: DQY986
4. MATRICULADO EN: Pereira
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN: C06

No utilizar el Cinturón de seguridad por parte de los ocupantes del vehículo y los cinturones de seguridad en los asientos traseros en los vehículos fabricados a partir del año 2004

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 1192724807
Licencia de conducción:

Categoría:
Expedición:
Vencimiento:
Nombre: Carlos Felipe Mosquera Franco
Dirección: carrera 7 # 3 - 43
Edad:
Teléfono:
Celular: 3146042655
Municipio: Miranda
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
10025992061

13. PROPIETARIO:
Identificación: Cedula Ciudadania 31975206
Propietario: CARMENZA FRANCO GIRALDO

14. DATOS DE LA EMPRESA
Empresa:
NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:
Agente de tránsito: GUSTAVO ACOSTA LOZADA
Placa: 07

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 TRÁNSITO DE FLORIDA".

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

ocupantes de vehículo sin cinturones de seguridad..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:
Dirección:
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor