## Secretaria de Movilidad y Transporte Departamental del Valle del

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76113001000033691692

1. FECHA Y HORA: 27/05/2022 10:57:10 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Zona puente Mariano Ospina LA VICTORIA

3. PLACA: LAR803

Pereira 4. MATRICULADO EN:

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:

No utilizar el Cintur¿n de seguridad por parte de los ocupantes del veh¿culo y los cinturones de seguridad en los asientos traseros en los veh¿culos fabricados a partir del a¿o 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 1112933559

Licencia de conducción:

Categoria: Expedición:

Nombre: Albert Stevens Aguirre Agudelo

Dirección: Teléfono:

Celular:

Municipio: Bugalagrande (Dptal)

Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo electrónico a la

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 DONEY

Placa: SMV017 Entidad:

ENIGACI.
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 de 2002 art 82 NO UTILIZA EL CINTURÓN DE SEGURIDAD AL CONDUCIR se NIEGA a firmar la notificación de comparendo.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Sin Documento 020 Nombre: FABIÁN A HERNÁNDEZ

Dirección: Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Testigo