

Secretaria de Transito y Transporte de Ipiales

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52356000000011740375

1. FECHA Y HORA: 22/11/2015 15:11:52
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carretera calle 1a Ipiales

3. PLACA: SEY186

4. MATRICULADO EN: Guachucal

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN: B02

Conducir un vehículo con la licencia de conducción vencida

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

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1085298758
Licencia de conducción: 520019056644
Categoría: C2
Expedición:
Vencimiento: 03/08/2015
Nombre: JAMES RUBEN GONZALEZ NARVAEZ
Dirección: karrera 6a
Edad: 23
Teléfono:
Celular: 3188442960
Municipio: Ipiales
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

10009735114

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1085298758
Propietario: JAMES RUBEN GONZALEZ NARVAEZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: intermodal andina de transportes
NIT: 8140011568
Tarjeta de operación: 2832

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: DIEGO JAVIER GUEVARA SOLIS
Placa: 37
Entidad: SECRETARIA

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: unico
Placa Grúa: SAV445
Consecutivo: 17917

Información adicional de la infracción:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE IPIALES".
Valor de la infracción: \$ 171,824

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:
Nombre:
Dirección:
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor