## Secretaria de Transito y Transporte de Ipiales

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52356000000011740466

- 1. FECHA Y HORA: 16/12/2015 14:47:38
- 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 13 cra 9 y 10 Ipiales

## 3. PLACA: SXA214

4. MATRICULADO EN: Ipiales

# CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C06

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

- Clase de servicio: Publico
- Tipo de vehículo: AUTOMOVIL
- 8. Radio de acción: Municipal
- Modalidad de transporte: Pasajero
- 9.1. Transporte de pasajeros: INDIVIDUAL

## DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 98338283

Licencia de conducción:

Categoria: Expedición:

Vencimiento:

Nombre: YIMMY PITACUAR

Dirección: Edad: Teléfono: Celular:

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

#### <u>12. LICENCIA DE TRÁNSITO</u>

10007882540

13. PROPIETARIO:

Identificación:

## Propietario: 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: taxis la frontera NIT: 08912017873 Tarjeta de operación: 15530

## 15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: MARLEN REYES

Placa: 58

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 TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE IPIALES".

Valor de la infracción: \$ 322,170

# 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

conductor no porta cinturon de seguridad

# 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre: Dirección: Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor