

**Secretaria de Transito y Transporte de Ipiales**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52356000000011740359

1. FECHA Y HORA: 16/01/2016 07:12:09  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 3 con calle 4 esquina Ipiales

3. PLACA: CAB001

4. MATRICULADO EN: Pupiales

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01

Conducir un vehículo sin llevar consigo la licencia de conducción

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: CAMION

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

**10. DATOS DEL INFRACTOR**

Identificación: Cedula Ciudadania 13011305

Licencia de conducción:

Categoria:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: JOSE ALIRIO BENAVIDES SUAREZ

Dirección: cra 1 n 21 18

Edad:

Teléfono:

Celular: 3122513148

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**

10000410554

**13. PROPIETARIO:**

Identificación: Cedula Ciudadania 37004019

Propietario: ZOILA LIGIA YANDUN MUESES

**14. DATOS DE LA EMPRESA**

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

**15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:**

Agente de tránsito: MIGUEL ARTEAGA

Placa: 7

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 Y TRANSPORTE DE IPIALES".  
Valor de la infracción: \$ 183,856

**17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:**

conduce sin portar licencia de conduccion la presenta en el tiempo estipulado

**18. DATOS DEL TESTIGO**

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor