

**Secretaria de Transito y Transporte de Ipiales**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52356000000011741740

1. FECHA Y HORA: 20/01/2016 16:27:42  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 13 con karrera 10 Ipiales

3. PLACA: TDM601

4. MATRICULADO EN: Tuquerres

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: Publico  
7. Tipo de vehículo: CAMIONETA  
8. Radio de acción: Municipal  
9. Modalidad de transporte: Carga  
9.1. Transporte de pasajeros:

**10. DATOS DEL INFRACTOR**

Identificación: Cedula Ciudadania 87714751

Licencia de conducción:

Categoría:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: OSVALDOM MEJIA

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**

Conductor

**12. LICENCIA DE TRÁNSITO**

10010238640

**13. PROPIETARIO:**

Identificación:

Propietario:

**14. DATOS DE LA EMPRESA**

Empresa: intermodal

NIT: 814001156

Tarjeta de operación: 848

**15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:**

Agente de tránsito: DIEGO GUEVARA

Placa: 37

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 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: \$ 344,730

**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