

**Secretaria de Transito y Transporte Santander de Quilichao**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:19698000000023019223

1. FECHA Y HORA: 03/04/2019 07:51:55
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 3carrera7 Santander de Quilichao
3. PLACA: BGV60E
4. MATRICULADO EN: Santander de Quilichao
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01  
Conducir un vehículo sin llevar consigo la licencia de conducción
6. Clase de servicio: Particular
7. Tipo de vehículo: MOTOCICLETA
8. Radio de acción:
9. Modalidad de transporte:
- 9.1. Transporte de pasajeros:
10. DATOS DEL INFRACTOR  
Identificación: Cedula Ciudadania 10492040  
Licencia de conducción:  
Categoria:  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: JOSE DOMINGO LASSO TEGUE  
Dirección:  
Edad: 42  
Teléfono:  
Celular:  
Municipio: Santander de Quilichao  
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  
10011269194
13. PROPIETARIO:  
Identificación: Cedula Ciudadania 1143860041  
Propietario: BETSY YINARI CANTOÑI GALARZA
14. DATOS DE LA EMPRESA  
Empresa:  
NIT:  
Tarjeta de operación:
15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:  
Agente de tránsito: CARLOS ANDRES LENIS LENIS  
Placa: 07  
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 N°:  
Dirección: SERVICE PARKING  
Placa Grúa: TJX268  
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 SANTANDER DE QUILICHAO".  
Valor de la infracción: \$ 220,832

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor