

## Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

### ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000017095398

1. FECHA Y HORA: 05/10/2017 11:01:28  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Avenida emanuel via anganoy Pasto

3. PLACA: DGP80D

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C24

Conducir motocicleta sin observar las normas establecidas en el presente código

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 INFRACCTOR

Identificación: Tarjeta Identidad 1004232449

Licencia de conducción: 1004232449

Categoría: A2

Expedición: 24/02/2017

Vencimiento:

Nombre: CAMILA ARANDA MAIGUAL

Dirección: kra 4 e no 21c 45

Edad: 17

Teléfono:

Celular: 3157375484

Municipio: Pasto

Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo electrónico a la siguiente dirección:

Correo Electronico:

#### 11. TIPO INFRACCTOR

Conductor

#### 12. LICENCIA DE TRÁNSITO

10011591767

#### 13. PROPIETARIO:

Identificación:

Propietario:

#### 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

#### 15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: EDWIN VILLOTA

Placa: 000117

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 PASTO".

Valor de la infracción: \$ 368,865

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

conductor transita con acompañante el cual no porta casco d seguridad.. .

#### 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del infractor