Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000015736490

1. FECHA Y HORA: 05/12/2017 15:03:46

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 12 no 4 100 Pasto

3. PLACA: SJP830

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C11

No portar el equipo de prevenci¿n y seguridad establecido en este

c¿digo o en la reglamentaci¿n correspondiente

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 98391607

Licencia de conducción: 98391607

Categoria: C1

Expedición: 29/12/2016

Vencimiento:

Nombre: MARTIN OVIDIO TAUTAS MEJIA Dirección: SAN MARTIN CATAMBUCO

Edad: 43 Teléfono:

Celular: 3217020643 Municipio: Pasto

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

10013654335

13 PROPIETARIO:

Identificación:

Propietario:

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: intermodal NIT: 814001156 8

Tarjeta de operación: 782

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO: Agente de tránsito: EDWIN VILLOTA

Placa: 000117 Entidad:

ENTIGACIO 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 PASTO". Valor de la infracción: \$ 368,865

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

conductor transita llevando el extintor vencido. Fv julio 2017.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre: Dirección: Teléfono:



Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor

lalluja.