## Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

## ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000018694486

1. FECHA Y HORA: 19/12/2017 15:12:12 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle calle 12 con carrera 4 100 Pasto

3. PLACA: SDM571

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: AUTOMOVIL

8. Radio de acción: Municipal

9. Modalidad de transporte: Pasajero

9.1. Transporte de pasajeros: INDIVIDUAL

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 12957712

Licencia de conducción: 8502891

Categoria: C2 Expedición:

Vencimiento: 01/01/1900

Nombre: LUIS ERNESTO ANGANOY SINSAJOA Dirección: CARRERA 36B N. 3-69 ANGANOY

Edad:

Teléfono: 0000000

Celular:

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

006995

13 PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 12957712

Propietario: LUIS ERNESTO ANGANOY SINSAJOA

14. DATOS DE LA EMPRESA Empresa: expreso juanambu

NIT:

Tarjeta de operación: 86587

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO: Agente de tránsito: MONICA CORAL

Placa: 0091 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 no porta el botiquin en el equipo de carreteras.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre: Dirección: Teléfono:



Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor