## Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

## ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000018709955

1. FECHA Y HORA: 24/05/2018 15:10:34

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 6 numero 16D 50 Pasto

3. PLACA: TKK168

4. MATRICULADO EN: Pasto

CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C31

No acatar las se¿ales o requerimientos impartidos por los agentes de

tr¿nsito

6. Clase de servicio: Publico 7. Tipo de vehículo: MICROBUS

8. Radio de acción: Nacional 9. Modalidad de transporte: Pasajero

9.1. Transporte de pasajeros: COLECTIVO

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1085335488

Licencia de conducción: 1085335488

Categoria: C1

Expedición: 06/11/2015

Vencimiento:

Nombre: MARIO PEJENDINO JOJOA

Dirección: casa 73 tejar

Edad: 20 Teléfono:

Celular: 3234917163 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

10002602191

13 PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 98389348

Propietario: JAVIER MAURICIO ENRIQUEZ RAMIREZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: coop de serv esp de tansp

NIT: 814004125

Tarieta de operación: 40771

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO: Agente de tránsito: INGRITH MAYA

Placa: 109 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 PASTO".

Valor de la infracción: \$ 390,615

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

no acata a restriccion de conducir con lentes.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre: Dirección: Teléfono:



Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor

MMDOF