Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000020248733

1. FECHA Y HORA: 02/06/2018 09:21:31

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

3. PLACA: QEO25C

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:H02

El conductor que no porte la licencia de tr¿nsito, Adem¿s el

veh¿culos ser¿ inmovilizado

6. Clase de servicio: Particular7. Tipo de vehículo: MOTOCICLETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:9.1. Transporte de pasajeros:10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 12748981

Licencia de conducción: 12748981

Categoria: A2

Expedición: 18/06/2015 Vencimiento: 10/01/2022

Nombre: DAVID ANDRES TOBAR GELPUD Dirección: calle 12E N. 5 64 El pilar

Edad: 39 Teléfono:

Celular: 3216241390 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

13. PROPIETARIO:

Identificación:

Propietario:

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:Agente de tránsito: ERNESTO ERASO

Placa: 00025

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).

roblico)

16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN

Patio Nº:

Dirección: Blanca maria II Placa Grúa: WEL098 Consecutivo: 23767

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: \$ 130,205

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

No porta licencia de transito.. No porta licencia de transito

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre: Dirección: Teléfono:

Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor