Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000020256604

1. FECHA Y HORA: 24/07/2018 17:13:52

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 21 g carrera 8 c este Pasto

3. PLACA: CAI959

4. MATRICULADO EN: Pasto

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: Particular 7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte: 9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 12961304

Licencia de conducción: 12961304

Categoria: B2

Expedición: 29/04/2014

Vencimiento:

Nombre: AURELIANO PISTALA JOSA

Dirección: el encano

Edad: 64 Teléfono:

Celular: 3117230607 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

10012741182

13 PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 30728037 Propietario: MARIA ROSARIO NAZATE MUESES

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO: Agente de tránsito: ROCIO GARCIA

Placa: 000104 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: \$ 130,205

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

conductor no porta licencia de transito . La presenta a los 30 minutos.

Subsana inmovilizacion. Grua no llego.

18. DATOS DEL TESTIGO Identificación:

Nombre: Dirección: Teléfono:



Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor