

Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000020254624

1. FECHA Y HORA: 26/07/2018 19:13:20
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 18 N 42 35 Pasto

3. PLACA: SDP209

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C31

No acatar las señales o requerimientos impartidos por los agentes de tránsito

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: CORRIENTE

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 12987135

Licencia de conducción: 12987135

Categoría: C1

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: DERIAN HERNEY TIMANA PAZ

Dirección: Cl 5 N 5 96 Corregimiento Catambuco

Edad:

Teléfono:

Celular: 3183330531

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

10013620708

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 27080356

Propietario: ROSA AURA PAZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: FLOTA GALERAS

NIT:

Tarjeta de operación: 87550

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: LUISC NARVAEZ

Placa: 0043

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 N°:

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:

CONDUCTOR NO ACATA LA NORMA DE PROHIBIDO GIRO EN U.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma de Agente bajo
gravedad de juramento

Presunto Infractor