

Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000020262285

1. FECHA Y HORA: 30/08/2018 14:45:55
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 19 con calle 18 esquina AV Las Americas Pasto

3. PLACA: ARA244

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01
Conducir un veh¿culo sin llevar consigo la licencia de conducci¿n

6. Clase de servicio: Particular
7. Tipo de veh¿culo: AUTOMOVIL
8. Radio de acci¿n:
9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR
Identificaci¿n: Cedula Ciudadania 87068017
Licencia de conducci¿n: 87068017
Categoría: B2
Expedici¿n:

Vencimiento: 18/02/2024
Nombre: CARLOS EDISSON MI¿O BASANTE
Direcci¿n: Carrera 8 No 12B 43 Villa del Rio
Edad: 33
Teléfono:
Celular: 3162921648
Municipio: Pasto

Autorizo a la autoridad de tr¿nsito para que se le notifique vía correo electr¿nico a la siguiente direcci¿n:
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR
Conductor

12. LICENCIA DE TR¿NSITO
2030291

13. PROPIETARIO:
Identificaci¿n: Cedula Ciudadania 98378813
Propietario: GERMAN MUNOZ

14. DATOS DE LA EMPRESA
Empresa:
NIT:
Tarjeta de operaci¿n:

15. DATOS AGENTE DE TR¿NSITO:
Agente de tr¿nsito: GIOVANNY LEGARDA
Placa: 0126
Entidad:

NOTA: EL AGENTE DE TR¿NSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O D¿DIVAS 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°:
Direcci¿n:
Placa Grúa:
Consecutivo:

Informaci¿n adicional de la infracci¿n:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TR¿NSITO Y TRANSPORTE DE PASTO".
Valor de la infracci¿n: \$ 208,328

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TR¿NSITO:

No porta la licencia de conduccion para conducir Automovil de servicio particular la presenta alos 20 minutos se subsana inmovilizacion..

18. DATOS DEL TESTIGO
Identificaci¿n:
Nombre:
Direcci¿n:
Teléfono:



Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor