Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021631808

1. FECHA Y HORA: 18/09/2018 14:17:40
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 20a no 31c 72 Pasto

3. PLACA: USZ764

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C02

Estacionar un veh¿culo en sitios prohibidos

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: CAMIONETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 98378557

Licencia de conducción: 98378557

Categoria: B2

Expedición: 15/10/2013

Vencimiento:

Nombre: MARIO IVAN DELGADO MELO

Dirección: carrera 1a no 21c 27

Edad:

Teléfono:

Celular: 3137213627

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

10011038721

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 98378557

Propietario: MARIO IVAN DELGADO MELO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: PATRICIA BOLANOS

Placa: 0007

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:

vehiculo estacionado in zona prohibida demarcacion sr28 derecho de peticion conductor ausente motor apagadoaale. conductor are encontraba Dan el hospital infantil. art 127 let 769/02

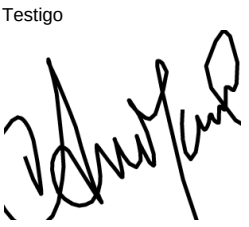
18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 59831456

Nombre: ANA MARIA CAICEDO

Dirección: calls 22 no 22 45

Teléfono: 7219244

Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Testigo