

**Secretaria de Transito y Transporte de Pasto**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021631728

1. FECHA Y HORA: 27/09/2018 14:40:48  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 19 con cll 18 esquina Pasto

3. PLACA: SDP173

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: INDIVIDUAL

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 17631871

Licencia de conducción: 17631871

Categoría: C2

Expedición: 29/08/2018

Vencimiento:

Nombre: MANUEL ALABA VARGAS

Dirección: san albano

Edad: 58

Teléfono:

Celular: 3202473476

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

037915

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 27203822

Propietario: FLOR ROSERO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: expreso juanambu

NIT:

Tarjeta de operación: 89898

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JAIRO MUNOZ

Placa: 112

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:

realiza giro prohibido a la izquierda. Senal vertical sr 06..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor