

Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021632430

1. FECHA Y HORA: 27/09/2018 18:34:00

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 22 N 24 358 Pasto

3. PLACA: QMU29C

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B02

Conducir un vehículo con la licencia de conducción vencida

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: MOTOCICLETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 17146066

Licencia de conducción:

Categoría:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: JOSE VICENTE PRIETO TRIANA

Dirección: carrera 2E N 21 D 12 Mercedario

Edad: 72

Teléfono:

Celular: 3122088389

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

10003111518

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 17146066

Propietario: JOSE VICENTE PRIETO TRIANA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JOHN CHAMORRO

Placa: 098

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: \$ 208,328

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Transita con licencia vencida con fecha 08 02 17.Subsana inmovilizacion entregando la motocicleta al senor Carlos Hernando Ruales cc 1089242186 cat A2..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

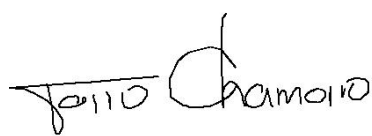
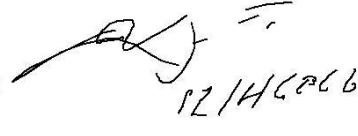
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor

  12/146066