Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000020262305

1. FECHA Y HORA: 01/10/2018 06:57:21 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 24 entre calles 21 y 22 Dos Puentes Pasto

3. PLACA: PQF09E

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C24

Conducir motocicleta sin observar las normas establecidas en el presente $c_{\dot{c}} \text{digo}$

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 98384404

Licencia de conducción: 2626778

Categoria: 2 Expedición: Vencimiento:

Nombre: JAIME ALIRIO GUERRERO Dirección: Calle 18A 6E 15 Lorenzo

Edad: 46 Teléfono:

Celular: 3105210528 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

10014672894

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 98384404 Propietario: JAIME ALIRIO GUERRERO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarieta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: GIOVANNY LEGARDA

Placa: 0126 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 NOTA: EL 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:

Resolucion 1737 del 2004 Articulo 8 Conductor no utiliza correctamente el casco de seguridad..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre: Dirección: Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor