

Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021633208

1. FECHA Y HORA: 22/10/2018 09:22:12
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 18A 3E Esquinajm Pasto

3. PLACA: SUF99E

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01
Conducir un vehꝑculo sin llevar consigo la licencia de conducciꝑn

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehꝑculo: MOTOCICLETA

8. Radio de acciꝑn:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificaciꝑn: Cedula Ciudadania 1085284269

Licencia de conducciꝑn: 1085284269

Categoría: A2

Expediciꝑn: 21/04/2015

Vencimiento:

Nombre: HECTOR FERNANDO BOLANOS PIANDA

Direcciꝑn: Mz D Cs 2 Villa Alejandria

Edad: 28

Teléfono:

Celular: 3126288436

Municipio: Pasto

Autorizo a la autoridad de trꝑnsito para que se le notifique vía correo electrꝑnico a la siguiente direcciꝑn:
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TRꝑNSITO

10015988586

13. PROPIETARIO:

Identificaciꝑn: Cedula Ciudadania 1085338327

Propietario: MARLON SEBASTIAN

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operaciꝑn:

15. DATOS AGENTE DE TRꝑNSITO:

Agente de trꝑnsito: ANA MARIA CAICEDO

Placa: 097

Entidad: SECRETARIA

NOTA: EL AGENTE DE TRꝑNSITO 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°:

Direcciꝑn:

Placa Grúa:

Consecutivo:

Informaciꝑn adicional de la infracciꝑn:

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

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRꝑNSITO:

conductor no porta licencia de conduccion la presenta tiempo reglamentario subsana inmovilizacion se llenan datos correspondientes.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificaciꝑn:

Nombre:

Direcciꝑn:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor

Ana Maria Caicedo
59.834162

[Signature]