

Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021631490

1. FECHA Y HORA: 07/11/2018 08:55:42
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 18 N 19 31 Pasto

3. PLACA: SVR567

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C11
No portar el equipo de prevención y seguridad establecido en este código o en la reglamentación correspondiente

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: CAMIONETA

8. Radio de acción: Nacional

9. Modalidad de transporte: Carga

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 98380246

Licencia de conducción: 98380246

Categoría: C1

Expedición: 15/07/2016

Vencimiento:

Nombre: RAMIRO ALDEMAR GUERRA SANTACRUZ

Dirección:

Edad: 48

Teléfono:

Celular:

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

10012114029

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 98380246

Propietario: RAMIRO ALDEMAR GUERRA SANTACRUZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: KARMEN ALBAN

Placa: 00002

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:

transita equipo de prevencion vial.incompleto botiquin y extintor vencido .botiquin elementos vencidos e incompletos.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 59818934

Nombre: RUBY SARRIA

Dirección: CLL 22 22 45

Teléfono: 7219244



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Karmen Alban Angulo

Testigo

[Handwritten signature of the witness]