

Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021635267

1. FECHA Y HORA: 13/11/2018 19:08:44

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 19 # 15a- 27Av. las Americas
Pasto

3. PLACA: CFI796

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01

Conducir un vehꝑculo sin llevar consigo la licencia de conducciꝑn

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehꝑculo: MICROBUS

8. Radio de acciꝑn: Nacional

9. Modalidad de transporte: Pasajero

9.1. Transporte de pasajeros: ESP. ESCOLAR

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificaciꝑn: Cedula Ciudadania 1085267686

Licencia de conducciꝑn: 1085267686

Categoría: C1

Expediciꝑn:

Vencimiento:

Nombre: FREDY WILLIAM ARCINIEGAS TOBAR

Direcciꝑn: barrio Quito Lopez

Edad: 31

Teléfono:

Celular: 3185077646

Municipio: Pasto

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

Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TRꝑNSITO

10016621387

13. PROPIETARIO:

Identificaciꝑn: Cedula Ciudadania 1233191718

Propietario: MARY ACHICANOY

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: coopsetrans

NIT:

Tarjeta de operaciꝑn: 106279

15. DATOS AGENTE DE TRꝑNSITO:

Agente de trꝑnsito: OSCAR LOMBANA

Placa: 00108

Entidad:

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 Nꝑ:

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:

transita sin portar la licencia de conducciꝑn se le da tiempo para traerla se diligencia datos en casillas correspondiente.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificaciꝑn:

Nombre:

Direcciꝑn:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor