## Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

## ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021633645

1. FECHA Y HORA: 18/11/2018 02:57:09

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 21b 6e - 20 Pasto

3. PLACA: AVI34B

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01

Conducir un veh¿culo sin llevar consigo la licencia de conducci¿n

Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: MOTOCICLETA

Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1085272745

Licencia de conducción:

Categoria: Expedición: Vencimiento:

Nombre: CHRISTIAN DAVID DELGADO ROSERO

Dirección: calle 19A Nro. 1A - 27 b. el tejar

Edad: 30 Teléfono:

Celular: 3174144637 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

13. PROPIETARIO:

Identificación:

Propietario:

14 DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: ANDRES FABIAN CHECA

Placa: 0014 Entidad: FISCALIA

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 No:

Dirección: BLANCA MARIA Placa Grúa: WEL057

Consecutivo: 520016000487201880699

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:

vehículo involucrado en accidente de transito con lesiones personales y

a disposición de fiscalía

18. DATOS DEL TESTIGO Identificación:

Nombre: Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

