

## Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021634698

1. FECHA Y HORA: 15/11/2018 08:01:10  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 20 N 19B 82 Pasto

3. PLACA: BAF89E

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C14  
Transitar por sitios restringidos o en horas prohibidas por la autoridad competente Además, el vehículo ser¿ inmovilizado

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 12747657

Licencia de conducción: 12747657

Categoría: A2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: VELMAR ALEXIS OBANDO JIMENEZ

Dirección: Mz 20 CS 9 B ESMERALDA

Edad:

Teléfono:

Celular: 3158097036

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

10012042268

### 13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 12747657

Propietario: VELMAR ALEXIS OBANDO JIMENEZ

### 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

### 15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: LUIS CARLOS NARVAEZ SALAS

Placa: 0043

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 CON ACOMPAÑANTE ZONA CENTRO.

### 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor