## Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

## ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021637951

1. FECHA Y HORA: 06/12/2018 14:51:08

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 1 CON CL 22 BIS Pasto

3. PLACA: SJP543

4 MATRICULADO EN: Pasto

CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C06

No utilizar el Cintur¿n de seguridad por parte de los ocupantes del veh¿culo y los cinturones de seguridad en los asientos traseros en los

veh¿culos fabricados a partir del a¿o 2004

6. Clase de servicio: Publico 7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL 8. Radio de acción: Municipal 9. Modalidad de transporte: Pasajero 9.1. Transporte de pasajeros: BASICO I

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1085300603

Licencia de conducción: 1085300603

Categoria: C1 Expedición: Vencimiento:

Nombre: JUAN CAMILO TIMANA HIDALGO

Dirección: Edad: 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

10009754202

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1085272565

Propietario: ESPERANZA TIMANA 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Coonartax

Tarjeta de operación: 89194

15 DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: LUIS CARLOS NARVAEZ SALAZ

Placa: 0043 Entidad:

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: 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:

NO PORTA CINTURON DE SEGURIDAD

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre:

Dirección: Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor De Comilo Timaro