Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021638437

1. FECHA Y HORA: 11/01/2019 15:54:53
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 34 entre calles 13/12 Pasto

3. PLACA: SVS084

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C02
Estacionar un veh¿culo en sitios prohibidos

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: INDIVIDUAL

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 5277522

Licencia de conducción: 5277522

Categoria: C2

Expedición: 10/03/2017

Vencimiento:

Nombre: JOSE FREDY GARCIA BOTINA

Dirección:

Edad: 50

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

10015987960

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 5277522

Propietario: JOSE FREDY GARCIA BOTINA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: flota galeras

NIT:

Tarjeta de operación: 91240

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: GILBERT DE LA CRUZ

Placa: 0101

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 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: $ 414,060

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

vehiculo estacionado en zona prohibida motor apagado existe señal de piso sr 28 .

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

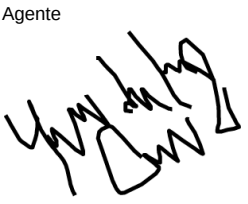
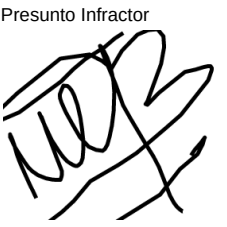
Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma bajo gravedad de juramento

Agente



Presunto Infractor