

Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000021635202

1. FECHA Y HORA: 28/03/2019 10:08:46
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 42 No 18A 24 Pasto

3. PLACA: IDL094

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C02
Estacionar un vehículo en sitios prohibidos

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 87944966

Licencia de conducción: 520014742350

Categoría: 3

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: FRANCISCO EDUARDO DE LA ROSA MURIEL

Dirección: cra 7 No 18 12

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

10016041723

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1061742285

Propietario: MARIA CAMILA CAMPO INSUASTY

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: EDISSON EDISON AGUDELO

Placa: 0119

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: \$ 414,060

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

vehiculo estacionado en lado derecho de la via motor apagado conductor ausente en el momento senal vertical y de piso sr 28 prohibido parquear senal vertical zona hospitalaria.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 36953186

Nombre: RUBY ALVARADO

Dirección: calle 22 No 22 45

Teléfono: 7219244



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor

NO FIRMA

Testigo