Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000023606854

1. FECHA Y HORA: 14/04/2019 02:21:31

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 25 entre calles 21 y 22 Pasto

3. PLACA: SVP445

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D03

Transitar en sentido contrario al estipulado para la v¿a, calzada o carril

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 1085293636

Licencia de conducción: 1085293636

Categoria: C1 Expedición: Vencimiento:

Nombre: CLAUDIO RODRIGUEZ

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

10015166380

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1085266732

Propietario: ARNULFO LOPEZ 14. DATOS DE LA EMPRESA Empresa: empresa galena

NIT:

Tarjeta de operación: 88528

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO: Agente de tránsito: ALEXANDER JOJOA

Placa: 0125 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: \$828,120

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO: conductor transita en sentido contrario a la via.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 1085298634 Nombre: JHONNATAN CHILAMA CHILAMA

Dirección: Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

