

Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000023607231

1. FECHA Y HORA: 09/05/2019 06:39:49
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Diagonal 16B bis carrera 4 Pasto

3. PLACA: SDP497
4. MATRICULADO EN: Pasto
5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D03
Transitar en sentido contrario al estipulado para la v_la, calzada o carril

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

10. DATOS DEL INFRACTOR
Identificación: Cedula Ciudadania 1085284233
Licencia de conducción: 1085284233
Categoría: C2
Expedición: 26/09/2017
Vencimiento: 26/09/2020
Nombre: JHON VILLOTA PAZ
Dirección: genoy
Edad: 28
Teléfono:
Celular: 3166359724
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
10005097690

13. PROPIETARIO:
Identificación: Cedula Ciudadania 5262362
Propietario: HERNANDO RODRIGO ARCINIEGAS LOPEZ

14. DATOS DE LA EMPRESA
Empresa: transportadores de ipiales
NIT:
Tarjeta de operación: 1106015

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:
Agente de tránsito: JOHN 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: \$ 828,120

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:
conductor de bus conduce en sentido contrario al estipulado de la via senalizacion de piso demarcacion existente se anexa foto.

18. DATOS DEL TESTIGO
Identificación:
Nombre:
Dirección:
Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor