

## Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

### ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000023611160

1. FECHA Y HORA: 22/05/2019 10:58:27
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 21 no 29 90 Pasto

3. PLACA: IIM162

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 87061279

Licencia de conducción: 87061279

Categoría: B1

Expedición: 27/02/2015

Vencimiento:

Nombre: OSCAR FOMEQUE ZARAMA

Dirección: c/le 16a no 31 08 b/ maridiaz

Edad: 35

Teléfono:

Celular: 3218875869

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

10016339236

#### 13. PROPIETARIO:

Identificación:

Propietario:

#### 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

#### 15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: EDWIN VILLOTA

Placa: 000117

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 zona prohibida senalizacion vertical d prohibido  
parquear motor apagado conductor ausente..

#### 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor