## Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

## ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000023613095

1. FECHA Y HORA: 10/06/2019 14:21:46

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 28 no 18 73 Pasto

3. PLACA: KAS67E

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01

Conducir un veh¿culo sin llevar consigo la licencia de conducci¿n

Clase de servicio: Particular 7. Tipo de vehículo: MOTOCICLETA

Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1085311582

Licencia de conducción: 1085311582

Categoria: A2

Expedición: 10/06/2015

Vencimiento:

Nombre: JHON JAIRO VILLOTA

Dirección: Edad: 24 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

10014352876

13 PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 12964410 Propietario: ARMANDO TOMAS ERAZO PAZ

14 DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: CLAUDIA ELIANA PINTA LASSO

Placa: 113 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: \$ 220,832

## 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Conductor transita sin portar licencia de conduccion despues de 10 Minutos la trae y subsana la inmovilizacion.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre: Dirección: Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor