

Secretaría de Tránsito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000023613141

1. FECHA Y HORA: 29/06/2019 09:41:02
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 17 No 13 51 Pasto

3. PLACA: XEJ150

4. MATRICULADO EN: Pupiales

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

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: CAMION

8. Radio de acción: Nacional

9. Modalidad de transporte: Carga

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1085316618

Licencia de conducción: 1085316618

Categoría: C2

Expedición: 06/03/2017

Vencimiento:

Nombre: YAIR ESPAÑA CORTES

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

10009476268

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 27476233

Propietario: MARIA DEL TRANSITO S. DELGADO F.

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Transsniagara Ltda

NIT:

Tarjeta de operación: 3949

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 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 zona prohibida con motor apagado conductor ausente en el momento Senal sr28 demarcacion de piso.Cumplimiento Derecho de peticion..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor