

Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000025025037

1. FECHA Y HORA: 14/11/2019 10:08:52
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 14 con calle 16 Pasto

3. PLACA: SCY670

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C10
Conducir un vehículo con una o varias puertas abiertas

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: MICROBUS

8. Radio de acción: Municipal

9. Modalidad de transporte: Pasajero

9.1. Transporte de pasajeros: BASICO I

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 12983680

Licencia de conducción:

Categoría:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: Horacio Gelpud Rosero

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

100193388003

13. PROPIETARIO:

Identificación:

Propietario:

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: expreso san Juan de pasto

NIT:

Tarjeta de operación: 91367

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: ORLANDO TIMANA TIMANA BURGOS

Placa: 057

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:

transita con la puerta lateral derecha abierta conductor notificado de la orden comparencial .

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 36750838

Nombre: JACKELINE RODRIGUEZ BOLAÑOS

Dirección: calle 22 N 22 45

Teléfono: 7219244



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Testigo