

Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000027254812

1. FECHA Y HORA: 15/05/2020 11:22:46
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 12 No 3 20 Pasto

3. PLACA: SDO891

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B14
Remolcar otro vehículo violando lo dispuesto por este código

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

8. Radio de acción: Municipal

9. Modalidad de transporte: Pasajero

9.1. Transporte de pasajeros: INDIVIDUAL

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1085317200

Licencia de conducción: 1085317200

Categoría: B1

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: Juan Pablo Titistar Nupan

Dirección: Cs 13 Mz 30 V flor

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

10002534016

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 8753173

Propietario: BERNARDO GABINO BENAVIDES TORRES

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Tax Lujo Ltda

NIT:

Tarjeta de operación: 93364

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: MARGOTH ENRIQUEZ

Placa: 0023

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: \$ 234,100

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Decreto 636 06 Mayo del 2020.Conductor transita con 3 pasajeros adultos. No acata el aislamiento obligatorio preventivo ..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor