

Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000029344278

1. FECHA Y HORA: 17/11/2020 17:15:50
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 25 Calle 15 - cr 25 n 15 61
Pasto

3. PLACA: GKO992

4. MATRICULADO EN: Soacha

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

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: CAMIONETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 36754316

Licencia de conducción: 36754316

Categoría: B1

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: SANDRA ACOSTA SACANAMBUY

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

10019859410

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1012427904

Propietario: TRINIDAD DE LOS A. HORTUA ARIAS

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JHON ALEXANDER ERIRA

Placa: 0103

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: \$ 438,900

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

VEHÍCULO CON MOTOR APAGADO CONDUCTOR AUSENTE
ESTACIONADO EN ZONA PROHIBIDA EXISTE SEÑAL VERTICAL SR 28.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 12987381

Nombre: JAIME CHAVES LOPEZ

Dirección: cll 22 n 22 45

Teléfono: 7219244



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Testigo