

Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000029349911

1. FECHA Y HORA: 27/02/2021 09:05:04
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 16 Carrera 7 - - 15 potreriillo
Pasto

3. PLACA: SVR965

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:E02
Negarse a prestar el Servicio Público, sin causa justificada, siempre que dicha negativa cause alteración del orden público

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 12994619

Licencia de conducción: 12994619

Categoría: C2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: MIGUEL CRUZ ERAZO

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

10015357161

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 12994619

Propietario: MIGUEL EDUARDO CRUZ ERAZO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: conartax

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: ANDRES FABIÁN CHECA HURTADO

Placa: 0014

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: \$ 1,342,665

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

manifiesta tener una carrera pendiente de realizar y por eso niega el debido a las personas que lo solicitan.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

A handwritten signature in black ink, appearing to be the signature of the agent mentioned in the text above.