**Secretaria de Transito y Transporte de Pasto**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000029349920

1. FECHA Y HORA: 03/03/2021 10:26:42
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 34 Calle 14 - - 06 Proinsalud Pasto

3. PLACA: SMT277

4. MATRICULADO EN: Buesaco

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C02
Estacionar un veh¿culo en sitios prohibidos

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: CAMIONETA

8. Radio de acción: Nacional

9. Modalidad de transporte: Mixto

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1086223096

Licencia de conducción: 1086223096

Categoria: C1

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: JAIRO GUERRERO HERNANDEZ

Dirección:

Edad:

Teléfono:

Celular:

Municipio: Buesaco

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

10017605066

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 59311859

Propietario: MARITZA TRINIDAD TULCANEZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: trans nuevo milenio

NIT:

Tarjeta de operación: 2253470

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 Nº:

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: $ 447,555

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

vehículo estacionado en zona prohibida manifestación se e encuentra con paciente dentro del área de urgencias.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Sin Documento 0118

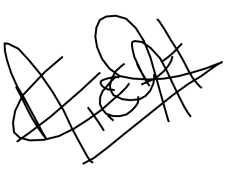
Nombre: YANETH HORMAZA

Dirección:

Teléfono:

Firma bajo gravedad de juramento

Agente



Testigo