

Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000029349364

1. FECHA Y HORA: 15/03/2021 12:12:59
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 30 Calle 16 - esquina Pasto

3. PLACA: SCS54D

4. MATRICULADO EN: Samaniego

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C24
Conducir motocicleta sin observar las normas establecidas en el presente código

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: MOTOCICLETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1098666009

Licencia de conducción: 1098666009

Categoría: A2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: LAURA MILENA PEREZ MOLANO

Dirección:

Edad: 33

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

10011076341

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 87452387

Propietario: ARLEX GONZALEZ DELGADO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JAIRO MUÑOZ HORMAZA

Placa: 112

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: \$ 447,600

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

transita con acompañante la cual no utiliza casco de seguridad. no sé inmoviliza baja la acompañante continúa sola..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Sin Documento 044

Nombre: ALBERTO NOGUERA

Dirección: calle 22 n 22 45

Teléfono: 7219750



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Testigo