

Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000029352685

1. FECHA Y HORA: 09/04/2021 12:45:33
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 6 Calle 17 A - #17A 08 Pasto

3. PLACA: WDL794

4. MATRICULADO EN: Palmira

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

6. Clase de servicio: Publico

7. Tipo de vehículo: CAMION

8. Radio de acción: Nacional

9. Modalidad de transporte: Carga

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 98388641

Licencia de conducción: 98388641

Categoría: C2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: JUAN CRIOLLO PASICHANA

Dirección:

Edad:

Teléfono:

Celular:

Municipio: La Unión (Nariño)

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

10021435288

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 31448068

Propietario: LUCEDY LLANTEN

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JOSE JAIME CHÁVEZ LOPEZ

Placa: 0013

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: \$ 447,555

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

VEHICULO PARQUEADO EN ZONA PROHIBIDA VÍA DE DOBLE SENTIDO PARQUEADO EN SENTIDO CONTRARIO.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Sin Documento 0117

Nombre: EFWIN VILLOTA ILLOTA

Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Testigo