## Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

## ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000029354821

1. FECHA Y HORA: 14/04/2021 16:56:37

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 25 Calle 15 - 80 Pasto

3. PLACA: JTY674

4. MATRICULADO EN: Funza

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B19

Realizar el cargue o descargue de un veh¿culo en sitios y horas prohibidas por las autoridades competentes, de acuerdo con lo

establecido en las normas correspondientes

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 12996358

Licencia de conducción: 12996358

Categoria: C2

Expedición: Vencimiento:

Nombre: CARLOS EFRAÍN LOPEZ GUERRERO

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

10022345554

13. PROPIETARIO:

Identificación: Nit 890903938 Propietario: BANCOLOMBIA S.A. 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

Tarjeta de operación:

15 DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JHON ALEXANDER ERIRA

Placa: 0103 Entidad:

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: \$ 238,696

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

CONDUCTOR REALIZA CARGUE Y DESCARGUE EN SITIO Y HORA NO AUTORIZADAS NO PRESENTA NINGÚN PERMISO PARA ESA LABOR.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre: Dirección:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor

co/. L 9