Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000029348765

1. FECHA Y HORA: 03/05/2021 11:07:19
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 17 Carrera 20 - 66 Pasto

3. PLACA: SPL912

4. MATRICULADO EN: Cota

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 98391258

Licencia de conducción: 98391258

Categoria: C2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: Alfredo Achicanoy Almeida

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

10014248751

13. PROPIETARIO:

Identificación:

Propietario:

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: nnnnnnn

NIT: 0000000

Tarjeta de operación: 000000

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: EWDIN VILLOTA

Placa: 000117

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: $ 238,696

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

conductor realiza cargue y descargue sin presentar ningún permiso de cargue y descargue..

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 59818344

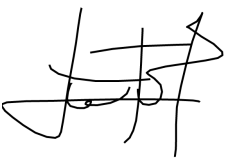
Nombre: GABY ELIDET GOMEZ

Dirección: cll 22 n 22 45

Teléfono: 7219750

Firma bajo gravedad de juramento

Agente



Testigo