Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000029357387

1. FECHA Y HORA: 30/07/2021 08:12:15

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 16 Calle 17 Pasto

3 PLACA: SDO949

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C14

Transitar por sitios restringidos o en horas prohibidas por la autoridad competente Adem¿s, el veh¿culo ser¿ inmovilizado

6. Clase de servicio: Publico 7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL 8. Radio de acción: Municipal 9. Modalidad de transporte: Pasajero

9.1. Transporte de pasajeros: INDIVIDUAL

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 98379843

Licencia de conducción: 98379843

Categoria: C2 Expedición: Vencimiento:

Nombre: HUGO ORDOÑEZ

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

10004035131

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 12999979

Propietario: JAIME HERNAN MORA ARCINIEGAS

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Ex Juanambu

NIT:

Tarieta de operación: 097394 15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO: Agente de tránsito: MARGOT ENRIQUEZ

Placa: 0023

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 NOTA: EL 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:

Restriccion vehícular 8 y 9 . Conductor Transita con acompañante y no tiene retirado el asiento trasero. No se inmoviliza por falta de grúa...

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre: Dirección: Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor