

## Secretaría de Transito y Transporte de Pasto

### ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000017093527

1. FECHA Y HORA: 10/07/2017 17:55:40  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle calle 16 numero 24 41 Pasto

3. PLACA: SJH47D

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D02

Conducir sin portar los seguros ordenados por la ley Adem¿s, el veh¿culo ser¿ inmovilizado

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 INFRACCTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1085314649

Licencia de conducción: 10296974

Categoría: A2

Expedición:

Vencimiento: 12/07/2022

Nombre: IVAN DARIO PUCHANA NAVARRETE

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 INFRACCTOR

Conductor

#### 12. LICENCIA DE TRÁNSITO

10009459491

#### 13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 59824001

Propietario: IRMA DORIS NAVARRETE MUESES

#### 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

#### 15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: MONICA CORAL

Placa: 0091

Entidad: SECRETARIA

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: blaca maria

Placa Grúa: SAV355

Consecutivo: 14979

#### 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: \$ 737,730

#### 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

conductor transita conduciendo con seguro vencido 18 .06.2017 la aseguradora la previsora. .

#### 18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

*Mwira E.*

Firma del infractor

*NOX/ma*