

Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000020262918

1. FECHA Y HORA: 19/09/2018 09:08:10
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carrera 24# 18-66 Pasto
3. PLACA: KAZ55E
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 veh¿culo: MOTOCICLETA
8. Radio de acci3n:
9. Modalidad de transporte:
- 9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificaci3n: Cedula Ciudadania 87068463

Licencia de conducci3n: 87068463

Categoría: A2

Expedici3n: 23/11/2017

Vencimiento:

Nombre: ANDRES GIOVANNI ROSERO PIANDA

Direcci3n: Anganoy

Edad: 34

Teléfono:

Celular: 3114352326

Municipio: Pasto

Autorizo a la autoridad de trÁnsito para que se le notifique vía correo electr3nico a la siguiente direcci3n:

Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

10014500694

13. PROPIETARIO:

Identificaci3n: Cedula Ciudadania 87068463

Propietario: ANDRES GIOVANNI ROSERO PIANDA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operaci3n:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de trÁnsito: RUBY ALVARADO

Placa: 0093

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°:

Direcci3n: null

Placa Grúa: STJ266

Consecutivo: 30752

Informaci3n adicional de la infracci3n:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE PASTO".

Valor de la infracci3n: \$ 781,230

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Conductor transita con soat vencido de fecha 2018-08-16 de la previsora.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificaci3n:

Nombre:

Direcci3n:

Teléfono:



Firma de Agente bajo gravedad de juramento

Presunto Infractor