

**Secretaría de Transito y Transporte de Pasto**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000027262115

1. FECHA Y HORA: 27/07/2020 11:55:50  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 17 N 13 51 Pasto

3. PLACA: JUG367

4. MATRICULADO EN: Pasto

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:D02  
Conducir sin portar los seguros ordenados por la ley Además, el vehículo será inmovilizado

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1085268317

Licencia de conducción:

Categoría:

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: HUGO ALEJANDRO PAZ AGREDA

Dirección:

Edad: 31

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

100175986655

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1085269376

Propietario: JOHANA MERXEDES BOLANOS BOLANOS

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: KARMEN ALBAN ALBAN ANGUCHO

Placa: 00002

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 N°:

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: \$ 877,800

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

VEHICULO NO PORTA SOAT. VENCIDO DESDE AÑO 2019. 3 Comparendos.

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Cedula Ciudadania 129984880

Nombre: HOBIER CHAGUEZA

Dirección: Cll 22 22 45

Teléfono: 7219244



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Karmen Alban Angucho

Testigo

Hobier Chagueza