

Secretaria de Transito y Transporte de Pasto

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:52001000000027266355

1. FECHA Y HORA: 18/11/2020 12:47:22

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 11 Carrera 36 - calle 11 con
carrera 36 Pasto

3. PLACA: ASV30F

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 1085346119

Licencia de conducci3n: 1085346119

Categoría: A2

Expedici3n:

Vencimiento:

Nombre: julian morales enriquez

Direcci3n:

Edad:

Teléfono:

Celular:

Municipio: Pasto

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

Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TR¿NSITO

10018327135

13. PROPIETARIO:

Identificaci3n: Cedula Ciudadania 1085346119

Propietario: JULIAN ESTEBAN MORALES ENRIQUEZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operaci3n:

15. DATOS AGENTE DE TR¿NSITO:

Agente de tr¿nsito: JAIME FERNANDO CHICAIZA PUCHANA

Placa: 0015

Entidad:

NOTA: EL AGENTE DE TR¿NSITO QUE RECIBA DIRECTA O
INDIRECTAMENTE DINERO O D¿DIVAS 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:

Placa Grúa:

Consecutivo:

Informaci3n adicional de la infracci3n:

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

Valor de la infracci3n: \$ 877,800

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TR¿NSITO:

seguro vencido no se inmoviliza por falta de medios en el momento .

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificaci3n:

Nombre:

Direcci3n:

Teléfono:



Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor