## Instituto Departamental de Transito y Transporte del Quindio

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL ORDEN DE COMPARENDO No:63190000000008923427

1. FECHA Y HORA: 05/06/2015 12:14:39 LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle calle 20 frente hospital Montenegro

3. PLACA: VMS46C

4. MATRICULADO EN: Armenia

CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01

Conducir un veh¿culo sin llevar consigo la licencia de conducci¿n

Clase de servicio: Particular

Tipo de vehículo: MOTOCICLETA

8. Radio de acción:

Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1094943397

Licencia de conducción:

Categoria: Expedición: Vencimiento:

Nombre: CRISTHIAN JULIAN OSORIO GOMEZ

Dirección: barrio la isabela mz 28 casa 9

Edad: Teléfono:

Celular: 3123027433 Municipio: Armenia

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

10006198982

13. PROPIETARIO

Identificación: Cedula Ciudadania 17320294

Propietario: JESUS ANTONIO OSORIO ESCOBAR

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JORGE OSCAR GIRALDO OSPINA

Placa: 104 Entidad:

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 No. Dirección: Placa Grúa: Consecutivo:

Información adicional de la infracción:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL QUINDIO'

Valor de la infracción: \$ 171,824

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

no porta licencia de conduccion para evitar la inmovilizacon la presenta 20. Minutos despues

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre:

Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de

iuramento

Firma del Presunto Infractor

120517/11-1-1, An OSDE