

**Instituto Departamental de Transito y Transporte del
Quindio**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:63190000000008922598

1. FECHA Y HORA: 11/11/2015 09:57:43
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro 3 via posada alemana
boquia finca la julia Salento

3. PLACA: PFH357

4. MATRICULADO EN: Pereira

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01

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

6. Clase de servicio: Particular
7. Tipo de veh¿culo: AMBULANCIA
8. Radio de acci¿n:
9. Modalidad de transporte:
9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificaci¿n: Cedula Ciudadania 1088238250
Licencia de conducci¿n:
Categoria:
Expedici¿n:
Vencimiento:
Nombre: VICTOR FABIAN CRUZ RIOS
Direcci¿n: manzana 7 casa 1 poetal de san jauquin
Edad:
Teléfono:
Celular: 3216601764
Municipio: Pereira
Autorizo a la autoridad de tr¿nsito para que se le notifique v¿a correo
electr¿nico a la siguiente direcci¿n:
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TR¿NSITO

10007682586

13. PROPIETARIO:

Identificaci¿n: Cedula Ciudadania 1088238250
Propietario: VICTOR FABIAN CRUZ RIOS

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:
NIT:
Tarjeta de operaci¿n:

15. DATOS DEL AGENTE DE TR¿NSITO:

Agente de tr¿nsito: RUBEN MINA
Placa: 107
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 Nº:
Direcci¿n:
Placa Grúa:
Consecutivo:

Informaci¿n adicional de la infracci¿n:

"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 infracci¿n: \$ 171,824

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TR¿NSITO:

no porta licencia de conduccion la presento a los 20 minutos

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificaci¿n:
Nombre:
Direcci¿n:
Teléfono:



Firma del Agente de Tr¿nsito bajo la gravedad de
juramento

Firma del Presunto Infractor