

**Instituto Departamental de Tránsito y Transporte del  
Quindío**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:6319000000008922673

1. FECHA Y HORA: 01/04/2016 09:28:10  
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro 19 via la ye barragan finca  
buenos aires Pijao

3. PLACA: IUZ44D

4. MATRICULADO EN: Armenia

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C24

Conducir motocicleta sin observar las normas establecidas en el  
presente código

6. Clase de servicio: Particular  
7. Tipo de vehículo: MOTOCICLETA  
8. Radio de acción:  
9. Modalidad de transporte:  
9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACCTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 1115083435  
Licencia de conducción: 10482781  
Categoría: A2  
Expedición:  
Vencimiento:  
Nombre: ANGELICA JOHANNA VALENCIA TANGARIFE  
Dirección: calle 14 numero 8 32  
Edad:  
Teléfono:  
Celular: 3104364199  
Municipio: Caicedonia  
Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo  
electrónico a la siguiente dirección:  
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACCTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

10009031776

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 41914115  
Propietario: LILIANA TANGARIFE LONDONO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:  
NIT:  
Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: RUBEN MINA  
Placa: 107  
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 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: \$ 344,730

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

cascos sin identificar

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:  
Nombre:  
Dirección:  
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de  
juramento

Firma del Presunto Infractor