

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS					
Firma ARCIS GROUP SAS	Abogado Yolied Andrea Escobar Benavides	Nº Sinistro 129820456			
Fecha Asistencia 04082023	Tipo Asistencia SITIO				
Fecha Accidente 04082023	Dirección Accidente honda los estudiantes	Ciudad Accidente PASTO			
Tipo Proceso Daños <input checked="" type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>	Autoridad que Conoce Tránsito <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Centro Conciliación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>				
Descripción Autoridad Ley 2251/2022	Entrega Provisional SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Entrega Definitiva SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
2. INFORMACIÓN VEHICULO ASEGURADO					
Placa KUY 683	Nombre Propietario Yoneth Sanchez Pantiza	Nombre Conductor Francisco Javier Mora Castro			
Teléfono 1 3182725153	Teléfono 2 3154451727	Correo Electrónico mediasos78@yahoo.es			
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD					
Tercero <input type="checkbox"/>	Asegurado <input checked="" type="checkbox"/>	Compartida <input type="checkbox"/>	Indeterminada <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente Conductor de Vh asegurado no conserva distancia de seguridad y colisiona Vh tercero por la parte trasera.					
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS					
Nº de Vehículos <input type="checkbox"/>	Nº de Lesionados <input type="checkbox"/>	Nº de Fallecidos <input type="checkbox"/>	Otros Daños <input type="checkbox"/>		
5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS					
Placa IHZ 432	Ciudad Placa Pasto	Marca Mitsubishi	Clase L. 200 2.S.		
Tipo Camioneta	Modelo 2017	Servicio particular	Empresa Afiliadora No Aplica		
Nombre Propietario Juan Dario Villota Delgado					Nº Documento
Dirección Villa Verge Apto 423		Teléfono 1 3104244849	Teléfono 2	Correo Electrónico vanduvillota@hotmail.com	
Nombre Conductor Jose Luis Villota Delgado					Nº Documento 1088728069
Dirección Villa Verge Apto 423		Teléfono 1 3188831754	Teléfono 2	Correo Electrónico geojosluiss@hotmail.com	
¿Está el tercero asegurado? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Aseguradora	Descripción de los Daños			
¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Acuerdo Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: _____	Póliza a disposición AZ <input checked="" type="checkbox"/>	Paga el asegurado <input type="checkbox"/>	Desistimiento partes <input type="checkbox"/>	Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>
6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO					
Nombre Lesionado No aplica			Tipo Documento CC/ TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	Nº Documento	
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Edad Entre 1 y 18 años <input type="checkbox"/> Entre 19 y 30 años <input type="checkbox"/> Entre 31 y 50 años <input type="checkbox"/> Más de 50 años <input type="checkbox"/>	Descripción de las lesiones			
¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Tipo de Acuerdo Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: _____		Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/>	Paga el asegurado <input type="checkbox"/>	Desistimiento partes <input type="checkbox"/>	Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>
7. DOCUMENTOS ASOCIADOS					
Informe de Tránsito SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fotografías SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comentarios			
Acuerdo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Desistimiento SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	 13.066.587.			
RAT o CESVI Pruebas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Otros				

condemno fes Andes M2 H Casa 5

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 No. 13066587

FRANCISCO JAVIER MORA CASTRO

FECHA DE NACIMIENTO: 06-08-1974
 FECHA DE EMISIÓN: 05-02-2016

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR: A+

ORGANISMO DE TRÁMITE EMISOR: DPTO ADTVO TTOyTE MCPAL PASTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

13.066.587

MORA CASTRO

APellidos: FRANCISCO JAVIER
 Nombres:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024710918

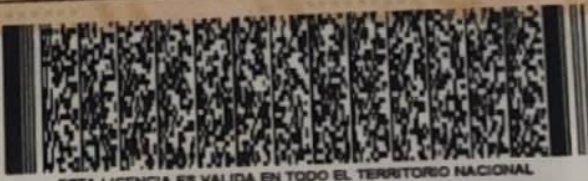
PLACA KUY683	MARCA BMW	LÍNEA X4 XDRIVE30I	MODELO 2022
CILINDRADA CC 1.998	COLOR BLANCO ALPINO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA WAGON	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD SUPLEN. 5
NÚMERO DE MOTOR 13536539	REG. N	VIN WBA31D T09H9J80981	REG. N
NÚMERO DE SERIE	REG. N	NÚMERO DE CHASIS WBA31D T09H9J80981	REG. N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: **RANCHEZ PANTOJA CARMENZA YANETH**
 IDENTIFICACIÓN: **C. C. 59650129**

Paga el asegurado Descuentos partes Póiza tercero Paga tercera

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CLINDRAJE	23-07-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	06-02-2026	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	05-02-2019	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03002125097



FECHA DE NACIMIENTO **06-AGO-1974**
TUQUERRES
 (NARIÑO)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 **A+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
29-DIC-1992 TUQUERRES
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2314200-00428561-M-0013066587-20130319 0032548180A 1 39110617

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
***** 245

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192021000084964

VE FECHA IMPORT. PUERTAS
1 26/10/2021 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTO. FECHA VENCIMIENTO
30/10/2021 07/12/2021 *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI



LT06004276253

Paga el asegurado Desistimiento partes Póliza tercero Paga tercero

FO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013601686

PLAZA	MARCA	LITROS	MODELO
M2482	MITSUBISHI	L200 2.8	2017
COLORADO DE	TIPO DE	SERVICIO	
2477	PLATA METALICO	PARTICULAR	
CLASE DE VEHICULO	TIPO CATEGORIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD NUMER
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	5
NUMERO DE MOTON	NUM	NUM	NUM
4082448008	N	MIBLJNKL30H4003708	N
NUMERO DE SERIE	NUM	NUMERO DE CHASIS	NUM
444444	N	MIBLJNKL30H4003708	N
PROPIETARIO: APELLIDO - NOMBRES			IDENTIFICACION
VILLOTA DELGADO IVAN DARIO			C.C. 1088729751

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CIUDADANIA

1.088.728.069

VILLOTA DELGADO

JOSE LUIS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1088728069

JOSE LUIS VILLOTA DELGADO

FECHA DE NACIMIENTO
18-11-1988

FECHA DE EXPIRACION
06-06-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCCIÓN CON LENTES



OTORGADO POR TRANSPORTE CARRETERO
DPTO ABOYTO TTYOTTE MCFAL PASTO

NO Contrato AZ Valor: _____ Póliza a disposición AZ

INFORMACION TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO

F RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
***** 134

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882017000018673

FECHA IMPORT. PUERTAS
1 18/02/2017 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO FINANADINA S.A

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTO. FECHA VENCIMIENTO
13/03/2017 13/03/2017 *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL PASTO




LT01007147286



FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1985**

SAMANIEGO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-ENE-2004 SAMANIEGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBAEATRIZ BENGIGÓ LOPEZ



P-2311500-53127022-M-1088728069-20040729 04447 04210C 02 169820070

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	08-08-2033	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, LAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	08-08-2033	PARTICULAR




ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001563187

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Acuerdo en sitio por los daños? Tipo de Acuerdo

SI NO Contrato AZ Valor: _____ Póliza a disposición AZ

6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO







