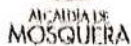


1. INFORMACION GENERAL DE ASISTENCIAS									
Firma	2Ee Asistencia			Abogado	Luis Sanchez			Nº Siniestro	
Fecha Asistencia	25042022			Tipo Asistencia	Presencial y telefonica				
Fecha Accidente	25042022			Dirección Accidente	calle			Ciudad Accidente	Mosquera
Tipo Proceso	<input type="checkbox"/> Daños <input type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>								
Descripción Autoridad	321 370 0224			Autoridad que Conoce	Tránsito			Fiscalía	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Juzgado
				Entrega Provisional	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Entrega Definitiva	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2. INFORMACION VEHICULO ASEGURADO									
Placa	FST 614			Nombre Propietario	Pentander S.A.S. NIT 830075684			Nombre Conductor	Carlos Yagüe cc 1.075.273.108
Teléfono 1	3146110817			Teléfono 2				Correo Electrónico	carloseduardoyague@outlook.com
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD									
Tercero	<input type="checkbox"/>			Asegurado	<input type="checkbox"/>			Compartido	<input type="checkbox"/>
				Indeterminada	<input type="checkbox"/>			Otro	<input type="checkbox"/>
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente									
<p>① Asegurado realiza giro a la derecha, y en ese momento en una calle estrecha, el vehículo asegurado golpea a un vehículo particular en sentido Contramano.</p>									
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS									
Nº de Vehículos	(2)			Nº de Lesionados	1			Nº de Fallecidos	1
				Otros Daños	1				
5. INFORMACION DEL TERCERO CON DAÑOS									
Placa	RGP 017			Ciudad Placa	Bogotá D.C.			Marca	KIA
Tipo				Modelo				Servicio	
				Empresa Afiliadora				Clase	Automovil
Nombre Propietario				Nº Documento					
Dirección				Teléfono 1				Teléfono 2	
				Correo Electrónico					
Nombre Conductor	Juan Carlos Garcia Suarez			Nº Documento	cc 80403.747				
Dirección	Cr 21A N° 6C-27 SUR SANKARIUM MADRID			Teléfono 1	3024165561			Teléfono 2	
				Correo Electrónico	jjj523061980@gmail.com				
¿Está el tercero asegurado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			Aseguradora	NO			Descripción de los Daños	
¿Acuerdo en sitio por los daños?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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"/>	
6. INFORMACION TERCERO LESIONADO O HOMICIDIO									
Nombre Lesionado				Tipo Documento	CC/TT <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>			Nº Documento	
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Tipo de Tercero	Peatón <input type="checkbox"/>			Pasajero asegurado <input type="checkbox"/>	Ocupante carro tercero <input type="checkbox"/>
								Pasajero moto o bici tercero <input type="checkbox"/>	
Sexo	Hombres <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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Fotografías	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Comentarios	
Acuerdo	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			Desistimiento	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				
RAT o CESVA Pruebas	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Otros					



I. ORGANISMO DE TRANSITO

Organismo de transito de Magara

3. SHAFER



PARTICIPATION

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA Calle 5^a A - 14 - A
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD:

Lat. 04° 42' 46" N LOCALIDAD O COMUNA
Long. 84° 14' 04" W Montana.

4. FECHA Y LUGAR

25	04	2022	18	30
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA				
25	04	2022	18	40
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO				

B. CLASSE DE AGGREGATE

CHROME	7 6	GARAGE-OPENER	4
ANTHROPOL	2	HOCKEY	6
VOLGAMEDIA	3	STORY	6

61. ENIGME CON 152 OBJETS

[illegible]

(B. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA	6.2. SECTOR	6.3. ZONA	6.4. INSPECT	6.5. PERSONAL ENCARGADO
RURAL	RESIDENCIAL	IND. IN AL	DEPORTIVA	GLORIA
NACIONAL	INDUSTRIAL	MUNICIPA	PRIVADA	DEPORTIVA
DEPARTAMENTAL	COMERCIAL	AMBITO	HOSPITALARIA	DEPORTIVA
MUNICIPAL				
URBANA				

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

VIA 1 9		VIA 1 9		VIA 1 9		VIA 1 9	
7.1. GEOMETRICA		7.2. UTILIZACION		7.3. CALZADAS		7.4. CARRILES	
A. RECTA	<input checked="" type="checkbox"/>	UN SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	UNA	<input checked="" type="checkbox"/>	UN	<input checked="" type="checkbox"/>
B. PLANO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>	DOS	<input type="checkbox"/>	DOS	<input type="checkbox"/>
C. BARRILE EST.	<input type="checkbox"/>	REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	TRES O MAS	<input type="checkbox"/>	TRES O MAS	<input type="checkbox"/>
CON ANCHO	<input type="checkbox"/>	CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	VARIABLE	<input type="checkbox"/>	VARIABLE	<input type="checkbox"/>
CON BARRA	<input type="checkbox"/>	CICLOVIA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7.2. UTILIZACION		7.3. CALZADAS		7.4. CARRILES		7.5. CONDICIONES	
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>	UNA	<input type="checkbox"/>	UN	<input type="checkbox"/>	ACEITE	<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>	DOS	<input type="checkbox"/>	DOS	<input type="checkbox"/>	HUMEDA	<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	TRES O MAS	<input type="checkbox"/>	TRES O MAS	<input type="checkbox"/>	LODO	<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	VARIABLE	<input type="checkbox"/>	VARIABLE	<input type="checkbox"/>	ALCANTARILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>
CICLOVIA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7.3. CALZADAS		7.4. CARRILES		7.5. CONDICIONES		7.6. ESTADO	
UNA	<input type="checkbox"/>	UN	<input type="checkbox"/>	ACEITE	<input type="checkbox"/>	BUENO	<input type="checkbox"/>
DOS	<input type="checkbox"/>	DOS	<input type="checkbox"/>	HUMEDA	<input type="checkbox"/>	CON HUECOS	<input checked="" type="checkbox"/>
TRES O MAS	<input type="checkbox"/>	TRES O MAS	<input type="checkbox"/>	LODO	<input type="checkbox"/>	DEFORMES	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	VARIABLE	<input type="checkbox"/>	ALCANTARILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>	EN REPARACION	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ORDENAMIENTO	<input type="checkbox"/>
7.4. CARRILES		7.5. CONDICIONES		7.6. ESTADO		7.7. MATERIALES	
UN	<input type="checkbox"/>	ACEITE	<input type="checkbox"/>	BUENO	<input type="checkbox"/>	MATERIAL COMARCAL	<input type="checkbox"/>
DOS	<input type="checkbox"/>	HUMEDA	<input type="checkbox"/>	CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUBITO	<input type="checkbox"/>
TRES O MAS	<input type="checkbox"/>	LODO	<input type="checkbox"/>	DEFORMES	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	ALCANTARILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>	EN REPARACION	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ORDENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
7.5. CONDICIONES		7.6. ESTADO		7.7. MATERIALES		7.8. LUBRICACION ARTIFICIAL	
ACEITE	<input type="checkbox"/>	BUENO	<input type="checkbox"/>	MATERIAL COMARCAL	<input type="checkbox"/>	A. CON	<input type="checkbox"/>
HUMEDA	<input type="checkbox"/>	CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUBITO	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
LODO	<input type="checkbox"/>	DEFORMES	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
ALCANTARILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>	EN REPARACION	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ORDENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
7.6. ESTADO		7.7. MATERIALES		7.8. LUBRICACION ARTIFICIAL		7.9. SENSORES DE TRANSITO	
BUENO	<input type="checkbox"/>	MATERIAL COMARCAL	<input type="checkbox"/>	A. CON	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>
CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUBITO	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
DEFORMES	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
EN REPARACION	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
ORDENAMIENTO	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
7.7. MATERIALES		7.8. LUBRICACION ARTIFICIAL		7.9. SENSORES DE TRANSITO		7.10. SENSORES DE TRANSITO	
MATERIAL COMARCAL	<input type="checkbox"/>	A. CON	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>
MATERIAL SUBITO	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
7.8. LUBRICACION ARTIFICIAL		7.9. SENSORES DE TRANSITO		7.10. SENSORES DE TRANSITO		7.11. SENSORES DE TRANSITO	
A. CON	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>
DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
7.9. SENSORES DE TRANSITO		7.10. SENSORES DE TRANSITO		7.11. SENSORES DE TRANSITO		7.12. SENSORES DE TRANSITO	
A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	A. AGENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>
DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>
DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>	DECA	<input type="checkbox"/>

(II. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS)

AUT CONDUCTOR		APPELLIDOS Y NOMBRES		DNI	RESTRICCIONES	TARJETA DE IDENTIFICACIÓN	PASAJA DE NATURALIDAD	SEXO	CONTRATOS
Yague Toxar Carlos Eduardo		C.C.	1075273508	Colombia	06-08-93	M			
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO		NÚMERO DE PLACAS	EMERGENCIA	GRADO	S POSIBILIDADES	
Cra 54 Sur N 18-32		Neiva	3146110817						
PONTE LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	CÓDIGO DE TRANSITO	CHARLES	CRACK	CANTON	
X NO	1075273508	C3	N/A	02-08-2024	Neiva				
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIÓN							

B.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA HEMULGO / DEMI	PAIS DE ORIGEN	PAIS DE DESTINO	FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO	NUMERO DE REGISTRO
EST-614		COLOMBIANO	ESTADOUNIDENSE	2014	2019	10023953483
EMPRESA	MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.	
MIT	Cota.		A DISPOSICION DE:			
REV. TEC. MEC.	X (NO) No. 156590899		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		2	
PORTA SOAT	PÓLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO	
X (NO)	100011701250-100		SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR		04/12/22	
PORTA REQ. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA REQ. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO
SI [X] NO []		DIA MES AÑO		SI [X] NO []		DIA MES AÑO
No.		ASEGURADORA		No.		ASEGURADORA

PROPIETARIO
MISMO COND

8.3. CLASE VEHICULO AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRICOLA <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BUSETA <input checked="" type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input checked="" type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input checked="" type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>		8.4. CLASE SERVICIO OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> 8.5. MODALIDAD DE TRANS. MIXTO <input checked="" type="checkbox"/> CARROA <input checked="" type="checkbox"/> * EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> * EXTRA PESADA <input type="checkbox"/> * MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/> . CLASE DE MERCANCÍA <input type="text"/>	PASAJEROS * COLECTIVO <input type="checkbox"/> * INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> * MASIVO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> * ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> 8.6. RADIO DE ACCIÓN NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	8.7. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO No presenta daños.
---	--	---	---	---

27. FÁLLÁS EN

8.8. LUGAR DE IMPACTO: ☐ FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ Otro 



Alcalde
Mosquera

A. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

CONDUCTOR	VEHICULO	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Garcia Javier Junior los	12	Colombiana	23/06/80	M	MUERTO
DIRECCION DE DOMICILIO	PLACA	TIPO	SEPHACTICO EXAMEN	SI	NO
Cra 27 N 6 E 29 Sur	BO403747	12	SI	NO	NO
PROFESION	FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO	CHALECO	CASCO	CINTURON
BO403747	12/11/13	12/11/13	SI	SI	SI

PLACA	VEHICULO	TIPO	PAJAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
BO403747	12	12	5	10023813229
PROFESION	FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO	CHALECO	CASCO
BO403747	12/11/13	12/11/13	SI	SI

PROPIETARIO	VEHICULO	TIPO	PAJAJEROS	LICENCIA DE TRANS. No.
Higueron de las Villas Gloria Elsa	12	12	5	10023813229
PROFESION	FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO	CHALECO	CASCO
BO403747	12/11/13	12/11/13	SI	SI

8. FALLAS EN:	FRENOS	DIRECCION	LUCES	RUEDAS	ILANTAS	SUSPENSION	OTRA

B. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES	DEL VEHICULO	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DIRECCION DE DOMICILIO	CIUDAD	TELEFONO	CINTURON	SI	NO
			CASCO	SI	NO
INSTITUTO CLINICA O RITO DE ATENCION	SEPHACTICO EXAMEN	SI	NO	CHALECO	SI
	AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	SI
DESCRIPCION DE LESIONES	(SI) (NO)	POS	NEG	(SI) (NO)	

10. TOTAL VICTIMAS:	PEATON	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	TOTAL	HERIDOS	MUERTOS

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO	DEL CONDUCTOR	DEL VEHICULO	DEL PEATON	DEL PASAJERO

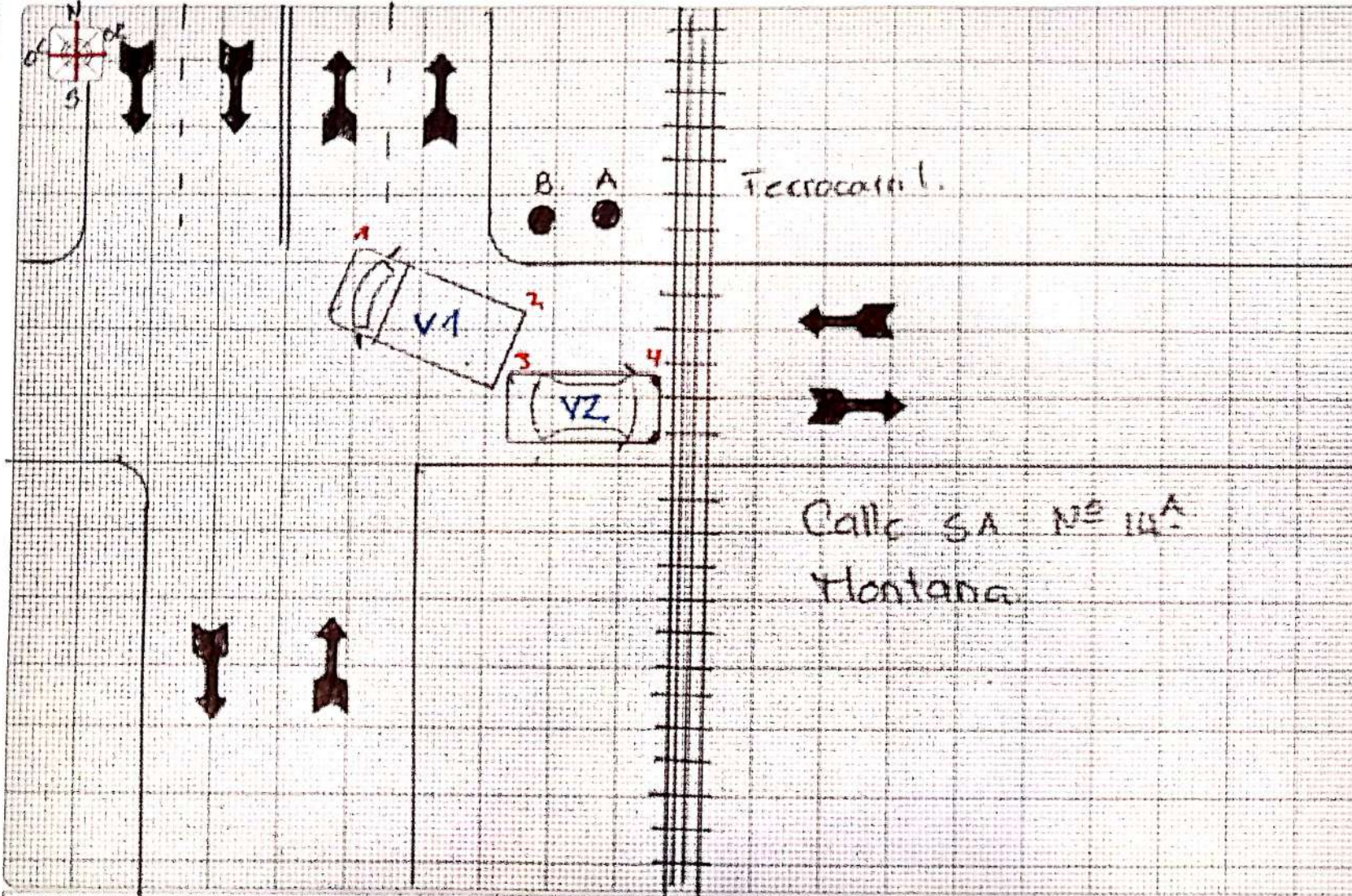
12. TESTIGOS	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO

13. OBSERVACIONES	

14. ANEXOS	ANEXO 1 (conductores vehiculos)	ANEXO 2 (Victimas, peatones o pasajeros)	OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE	GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

16. CORRESPONDIO	NÚMERO UNICO DE INVESTIGACION	Ent	Muñe	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo



PUNTO DE REFERENCIA P.R.	
TABLA DE MEDIDAS	
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
0	5.60 - 4.45 - VAD V1
1	5.36 - 7.70 - VPP V1
2	7.74 - 9.58 - VPI V2
3	9.86 - 12.19 - VAI V2
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	A 10 mts B
18	
19	A 24644113
20	
21	
22	B 24644175
23	
24	
25	

LONG. HUELLAS		
Nº	METROS	TPO DE HUELLA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

13. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DIG	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
BO	NILAMPIL DICHOR	1	9162054	03	OTM/CA D

15. CORRESPONDIO					
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dea	Municipio	Ent	Año U. receptora	Año

LONGITUD	24° 14' 04.61"
LATITUD	04° 42' 46.30"
ESCALA	
PLANO	
VISTA	

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80403747

NOMBRE

JUAN C. GARCIA SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO

23-06-1980

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

17-10-2013

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEyMOV CUND/MOSQUERA



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10023813229



PLACA

RGP017

MARCA

KIA

LÍNEA

PICANTO LX

MODELO

2011

CILINDRADA CC

1.086

COLOR

PLATA

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMOVIL

TIPO CARROCERÍA

HATCH BACK

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

5

NÚMERO DE MOTOR

G4HGAP051120

REG

N

VIN

KNABJ513ABT106636

NÚMERO DE SERIE

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

KNABJ513ABT106636

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

HIGUERA DE CASALLAS GLORIA ELSA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 35487471

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

80.403.747

GARCIA SUAREZ

APELLIDOS

JUAN CARLOS

NOMBRES

Juan carlos Garcia

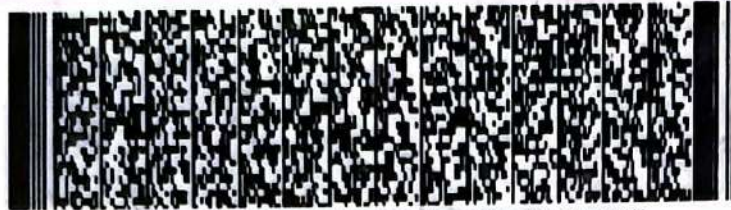
FIRMA



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	17-10-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	17-10-2016	PUBLICO



Morpho 6100284871-2013-ca-01



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01004516865

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
64

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352010000227975

I/E FECHA IMPORT.
15/12/2010

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

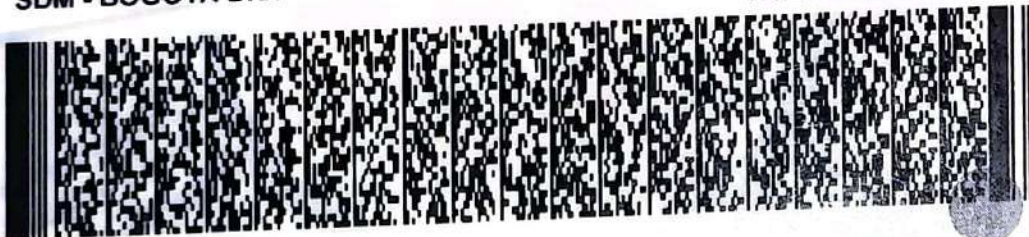
FECHA MATRÍCULA
07/01/2011

FECHA EXP. LIC. TTO.
30/08/2021

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT06003945038



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1980
SAN JUAN DE RIOSECO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-JUL-1998 SAN JUAN DE RIOSECO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1508800-39133142-M-0080403747-20050118

0290405017N 02 158337406

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.075.273.508

YAGUE TOVAR

APELLIDOS

CARLOS EDUARDO

NOMBRES

Carlos Eduardo Yague.

FIRMA



Propietario



Libertad y Orden

PLACA

FST614

CILINDRADA CC

6.692

CLASE DE VEHÍCULO

CAMION

NÚMERO DE MOTOR

74341902

NÚMERO DE SERIE

3HAMMMMR5KL356905

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

RENTANDES SAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10023953483

MARCA

INTERNATIONAL

LÍNEA

4300 SBA 4X2

MODELO

2019

COLOR

ROJO

TIPO CARROCERÍA

ESTACAS

COMBUSTIBLE

DIESEL

SERVICIO

PÚBLICO

CAPACIDAD Kg?SI

6511

REG

N

VIN

3HAMMMMR5KL356905

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

3HAMMMMR5KL356905

REC

N

105

IDENTIFICACIÓN

NIT 830075684



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1075273508

NOMBRE

CARLOS EDUARDO YAGUE TOVAR

FECHA DE NACIMIENTO

06-08-1993

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

02-08-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA INFR TTOYTTE MCPAL NEIVA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1993

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

05-SEP-2011 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1900100-01243959-M-1075273508-20210709

0074893474A 2

9915753926

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
222

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482018000681491

VE FECHA IMPORT.
1 09/10/2018

FUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

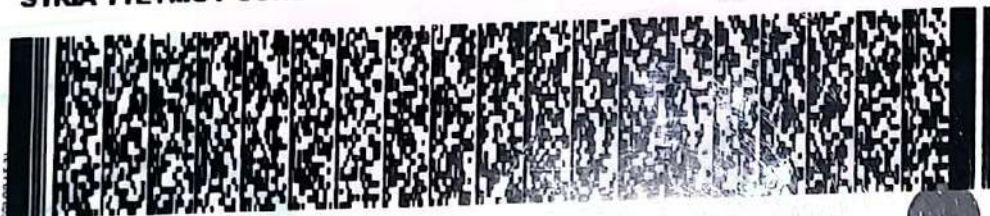
FECHA MATRÍCULA
01/12/2018

FECHA EXP. LIC. TTD.
14/09/2021

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT0700095441

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	RESTRICCIÓN
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLETA CY CUALQUIER CATEGORIA	10/11/2020	NINGUNA
B3	FURGONETA, MOTOCICLETA, CAMIONETA, CAMPERO, CAMIONETA, MOTOCICLETA, CAMION, BUS, BUS Y MOTOCICLETA	05-09-2021	NINGUNA
C3	MOTOCICLETA, MOTOCICLETA, CAMPERO, CAMIONETA, MOTOCICLETA, CAMION, BUS, BUS Y MOTOCICLETA	05-09-2021	NINGUNA



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

1 C02004898877

























