

INFORME ASISTENCIA EN SITIO

Informe Parcial ☐ Informe Final ☒

DATOS ASEGURADO		
Incidente N.º	Placa	Fecha Siniestro
124365041	EQR 159	18-11-2024
Nombre Asegurado		Numero Identificación
SERVISUR SAS		891 222 371
Correo Electrónico		Teléfono(s)
Ciudad		Dirección Siniestro
Popayán		Km 12 Variante Norte

CONDUCTOR VEHICULO ASEGURADO		
Mismo Asegurado	Nombre Conductor	
SI ☐ NO ☒	Oscar Alvaro Ortega Bravo	
Correo Electrónico	Cédula	Teléfono(s)
ortegaoscar639@gmail.com	87 716 766	3106226743

TIPO DE ASISTENCIA			
Asistencia Telefónica ☐	En sitio por Choque Simple ☐	En sitio por Lesiones Personales ☒	En sitio por Homicidio ☐
Comentarios - Descripción Hechos Siniestro:			
Transitaba Variante norte cuando un vehículo tipo automóvil me invade el carril de frente realice maniobra evasiva a la derecha pero me impacta en la parte trasera izquierda resultando lesionado su conductor.			

OTROS VEHICULOS INVOLUCRADOS - DATOS DE LA SUBROGACIÓN		
Vehículo (1) - Placa	Conductor	Teléfono(s)
HNS 996	Maria Lourdes Gonzalez Iamc	310603816
Cédula	Cédula	
34 554 952		
Vehículo (2) - Placa	Conductor	Teléfono(s)
Cédula		
Concepto de Responsabilidad:		
Responsabilidad en culpa del vehículo afecto por invadir carril del sentido contrario, hay IPAT, hay Inmovilización, se emite tramite de liberación.		
Posibilidad de Recobro	SI ☒ No ☐ Pendiente	

ASEGURADO / CONDUCTOR

Oscar Ortega
Firma
C.C. No. 87.716.766 Fiu's.

ABOGADO

Firma
C.C. No. 1061741002

 MAPFRE COLOMBIA	REPORTE SITUACION DE LESIONADOS	Versión: 2
	Manual de Procedimiento Aviso y Análisis de Lesiones	Fecha Elaboración: Diciembre de 2011
		Fecha Actualización: Marzo de 2012
		Código: RFAU012004

Fecha de Asignación : 18-11-2024 Fecha de ocurrencia del hecho: 18-11-2024
 Hora ocurrencia del hecho: 13:50 horas
 Lugar y Ciudad ocurrencia del hecho : Km 13 + 500 mts Valtonte Norte de Popayán
 Nombre del Asegurado: Oscar Alirio Ortega Bravo Celular: 317 537 3578
 Placas del vehículo asegurado: EQR 159

Nombre (s) del lesionado (s):

- | | | |
|---------------------------------------|------------------------|----------------------------|
| 1. <u>matia Lourdes Gonzalez lano</u> | C.C. <u>34 554 952</u> | Teléfono <u>3113603816</u> |
| 2. _____ | C.C. _____ | Teléfono _____ |
| 3. _____ | C.C. _____ | Teléfono _____ |
| 4. _____ | C.C. _____ | Teléfono _____ |
| 5. _____ | C.C. _____ | Teléfono _____ |

Nombre de la institución a la que fue remitido el lesionado (s) (IPS, Clínica, Hospital)

Clínica Santa Gracia

Nombre de la Compañía expedidora del SOAT vehículo causante del hecho

Hechos y Responsabilidad

Responsabilidad en culpa del vehículo tercero por invadir carril del sentido contrario

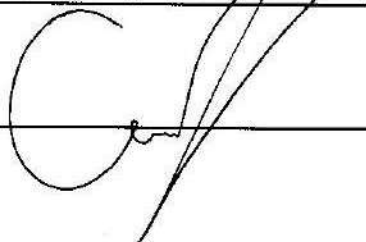
FIRMA DE ABOGADOS QUE ATIENDE EL CASO

Haz Abogados

NOMBRE ABOGADO

Carlos Gustavo Valencia Astudillo

FIRMA ABOGADO





< 310 6226743

Hoy



2:39 p. m.

VoLTE Llamada saliente, 1 min 39 s



2:36 p. m.

VoLTE Llamada saliente, 2 min 35 seg



Añadir



Etiquetar



Bloquear



Eliminar



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

1. ORGANISMO DE TRANSITO

19001000

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐



3.0 LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

Variable Norte KL.13+500

Lat 02°49'42" Long 76°54'54"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Comuna 2

CODIGO DE RUTA

VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA

18/12/2024 13:50

FECHA Y HORA ANTES DE LA OCURRENCIA

18/12/2024 14:20

FECHA Y HORA ANTES DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAJA OCUPANTE ☐

ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐

VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☒

TRAN ☐

REMOVIENTE ☐

OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☐

POSTE ☐

ARBOL ☐

SARANBA ☐

SEMAFORO ☐

INMUEBLE ☐

MINISTRANTE ☐

VALLA, SEÑAL ☐

OTRO ☐

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA

RURAL ☐

URBANA ☐

COMERCIAL ☐

INDUSTRIAL ☐

CONDOMINIO ☐

OTRO ☐

6.2 SECTOR

ESCOLAR ☐

DEPORTIVA ☐

TURISTICA ☐

PRIVADA ☐

NO HOSPITALARIA ☐

6.3 ZONA

ALDEA ☐

PUERTO ☐

INTERSECCION ☒

PUENTE ☐

TRAMO DE VIA ☐

6.4 DISEÑO

PUENTE ☐

TRAMO DE VIA ☐

6.5 CONDICION CLIMATICA

GALEO ☐

VENTO ☐

LUPA ☒

OTRO ☐

6.6 CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

6.7 SUPERFICIE DE RODADURA

ASfalto ☒

ADOQUINADO ☐

EMPEDRADO ☐

CONCRETO ☐

TIERRA ☐

OTRO ☐

6.8 ESTADO

BUENO ☒

CON MUJOS ☐

DEFORMES ☐

EN REPARACION ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

RECONSTRUIDA ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APellidos y Nombres

Gonzales Lame Maria Lourdes CC

DIRECCION DE DOMICILIO

Vereda Julomito

CIUDAD

Popayan

TELEFONO

3113603816

SE PRACTICO EXAMEN

SI ☐ NO ☐

GRADO

SI ☐ NO ☐

PSICODIAGNOSIS

SI ☐ NO ☐

PORTA LICENCIA

SI ☒ NO ☐

LICENCIA DE CONDUCCION No.

34554952

CATEGORIA

C3

RESTRICCIÓN

SI ☐ NO ☐

EXP

17/10/32/6

VEN

SI ☐ NO ☐

CODIGO DE TRANSITO

SI ☐ NO ☐

CHALECO

SI ☐ NO ☐

CASCO

SI ☐ NO ☐

CINTURON

SI ☐ NO ☐

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION

DESCRIPCION DE LESIONES

Clinica Santa Gracia Trauma craneoencefalico, contra trauma frontal, Herida

de aproximadamente 6cm trauma codo izquierdo con edema del mismo

8.2 VEHICULO

PLACA

HNS996

PLACA REMOLQUE SEMI

8.3 NACIONALIDAD

COLOMBIANA ☒

EXTRANJERO ☐

8.4 MARCA

CHRYSLER

8.5 LINEA

Spark

8.6 COLOR

Grís

8.7 MODELO

2015

8.8 CARROCERIA

MITCHELL

8.9 TON

5

8.10 PASAJEROS

10022913787

8.11 LICENCIA DE TRANSITO No.

8.12 EMPRESA

MIT

8.13 MATRICULADO EN

Popayan

8.14 INMOVILIZADO EN

Parque Industrial Km 1

8.15 A DISPOSICION DE

Fiscalia de conocimiento

8.16 REV. TEC. MEC

SI ☒ NO ☐

8.17 POLIZA No.

17640198

8.18 PORTA SEAT

SI ☒ NO ☐

8.19 ASEGURADORA

Solidaria de Colombia entidad cooperativa

8.20 VENCIMIENTO

2/12/12/14

8.21 PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

SI ☐ NO ☒

8.22 VENCIMIENTO

2/12/12/14

8.23 PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL

SI ☐ NO ☒

8.24 VENCIMIENTO

2/12/12/14

8.25 PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR

8.26 APELLIDOS Y NOMBRES

Gonzales Lame Maria Lourdes

8.27 DOC

CC

8.28 IDENTIFICACION No.

34554952

8.29 CLASE VEHICULO

AUTOMOVIL ☒

BUS ☐

BUSETA ☐

CAMION ☐

CAMIONETA ☐

CAMPERO ☐

MICROBUS ☐

TRACTOCAMION ☐

VOLQUETA ☐

MOTOCICLETA ☐

8.30 CLASE SERVICIO

OFICIAL ☐

PUBLICO ☐

PARTICULAR ☐

DIPLOMATICO ☐

8.31 MODALIDAD DE VIAJE

MIXTO ☐

CARGA ☐

EXTRADIMENSIONADA ☐

EXTRAPESADA ☐

MERCANCIA PELIGROSA ☐

8.32 RADIO DE ACCION

NACIONAL ☐

MUNICIPAL ☐

8.33 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

Presenta daños en la

parte anterior superior

izquierda

8.34 FALLAS EN:

FRENOS ☐

DIRECCION ☐

LUCES ☐

BOCINA ☐

LLANTAS ☐

SUSPENSION ☐

OTRA ☐

8.35 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐

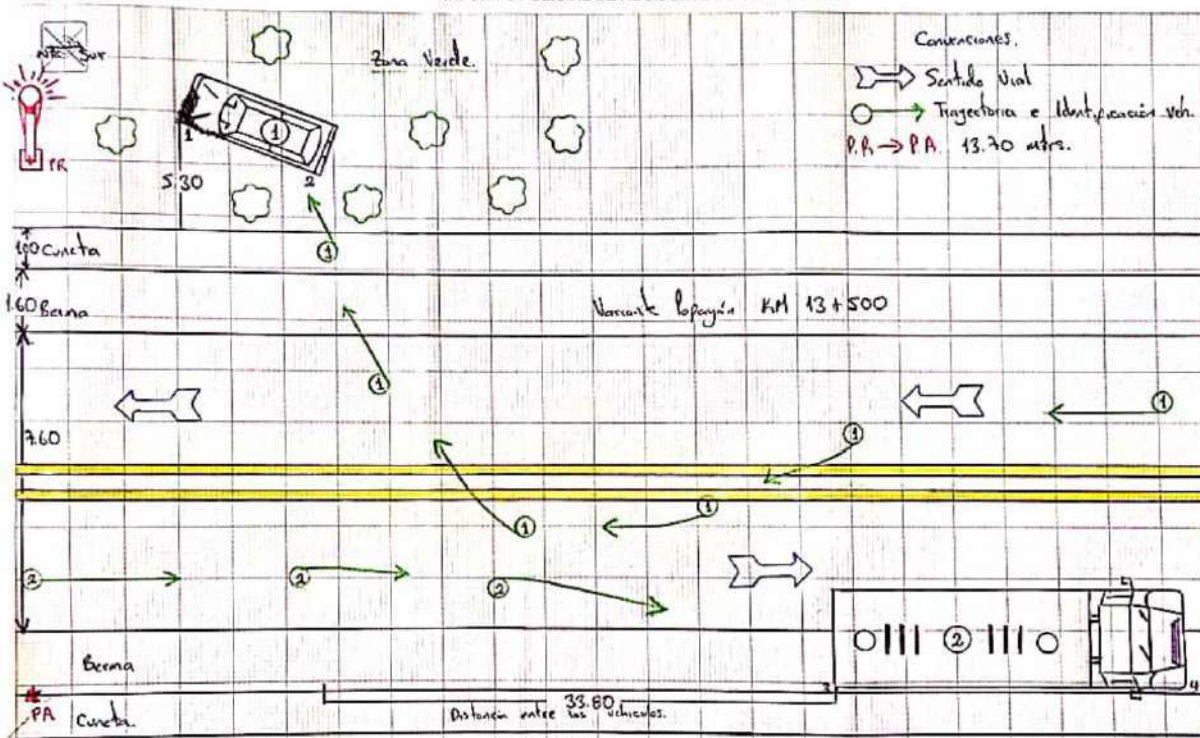
LATERAL ☐

POSTERIOR ☐

OTRO ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO (2)			
E.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
Ortega Bravo Oscar Alvaro		cc 87716166		Colombia	28.07.75		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CALLE		CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	SI ☐ NO ☐
Calle 24C # 5-39		Ipiques 317537378					
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	VEN ☐ VEH ☐	CODIGO DE TRANSITO	CHALECO	CASCO
NO ☐ SI ☐	87716166	C3	SI	1710:3126		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES					
E.2 VEHÍCULO		PLACA		PLACA (E) MÓVIL QUE	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA
EQR 159 528505		COLOMBIANA		INTERNET	POSTAR	MINI	2016
EMPRESA	Servisur	MATRÍCULADO EN	IMMOVILIZADO EN	PARQUE INDUSTRIAL Km 1		TARJETA DE REGISTRO No.	
NIT 891222371	NORIÑO	A DISPOSICIÓN DE		FISCALIA DE CONCURRENCIA			
REV TEC MEC	SI ☐ NO ☐	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE					
PORTA SEAT	PUZOS	ASEGURADORA		PREVISORA SAS Compañía de Seguros		VENGIMIENTO	
SI ☐ NO ☐	1408004202700300					14/10/25	
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI ☐ NO ☐	VENGIMIENTO	PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL	SI ☐ NO ☐	VENGIMIENTO		
No	ASEGURADORA	DIA	MES	AÑO	No	ASEGURADORA	DIA
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		
SI ☐ NO ☐		Servisur S.A.S.		NIT	891222371		
E.3 CLASE VEHÍCULO		E.4 CLASE SERVICIO		E.5 PASAJEROS		E.6 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
AUTOMÓVIL ☐		M AGRICOLA ☐		* COLECTIVO ☐		No presenta daños	
BUS ☐		M INDUSTRIAL ☐		* INDIVIDUAL ☐		Visibles	
BUSETA ☐		PUBLICO ☐		* MASIVO ☐			
CAMIÓN ☐		PARTICULAR ☐		* ESPECIAL TURISMO ☐			
CAMIONETA ☐		DIPLOMATICO ☐		* ESPECIAL ESCOLAR ☐			
CAMPERO ☐		MODALIDAD DE TRANS. ☐		* ESPECIAL ASALARIADO ☐			
MICROBUS ☐		MIXTO ☐		* ESPECIAL OCASIONAL ☐			
TRACTOCAMIÓN ☐		CARGA ☐		E.8 RADIO DE ACCIÓN			
VOLQUETA ☐		* EXTRADIMENSIONADA ☐		NACIONAL ☐			
MOTOCICLETA ☐		* EXTRAPESADA ☐		MUNICIPAL ☐			
		* MERCANCIA PELIGROSA ☐					
		* CLASE DE MERCANCIA ☐					
E.7. FALLAS EN: FRENSO ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCHA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐							
E.8. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐							
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1				DEL VEHICULO No.			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	
						M ☐ F ☐	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD		TELÉFONO		9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
						CINTURÓN	
						SI ☐ NO ☐	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		AUTORIZO		CASCO	
		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES		EMBRIGUEZ		GRADO		PSICOACTIVAS	
		POS ☐ NEG ☐				SI ☐ NO ☐	
						CHALECO	
						SI ☐ NO ☐	
						GRAVEDAD	
						MUERTO ☐	
						HERIDO ☐	
10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATON ☐ ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☒ TOTAL HERIDOS ☒ MUERTOS ☐							
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO							
Vehículo 1		DEL VEHICULO		DEL PEATON			
1112 1157							
DEL CONDUCTOR		DE LA VIA		DEL PASAJERO			
OTRA ☐ ESPECIFICAR CUAL: desobedecer señales o normas de transito, invadir carril del sentido contrario							
12. TESTIGOS							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CUIDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CUIDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CUIDAD		TELÉFONO	
13. OBSERVACIONES Vehículo tipo automovil invade el carril del sentido contrario cuando ocurre el siniestro, al llegar al lugar de los hechos la lesionada ya fue trasladada al centro medico							
14. ANEXOS: ANEXO 1. Conductores vehículos ☐ ANEXO 2. Víctimas, peatones o pasajeros ☐ OTROS ANEXO (Fotos y Videos) ☐							
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRE	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
A6	CORDOBA ACOSTA Edwin	cc 10213191	293191	STIMP			
16. CORRESPONDIO: 1900160006022024023111							
NUMERO ÚNICO DE INVESTIGACION: Dto ☐ Mulpio ☐ Ent ☐ U. receptora ☐ Año ☐ Consecutivo ☐							

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
 INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No.



Convenciones.

- ➡ Sentido Vial
- → Trayectoria e Identificación Veh.
- P.A. → P.A. 13.70 metros.

PUNTO DE REFERENCIA (P.R.) hasta de
 aluminado Público

TABLA DE MEDIDAS			IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
N°	"' x "'	"' x "'	
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			

LONG. HUELLAS

N°	METROS	CM	TIPO 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			

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
DA	CORONADO ACOSTA EDUARDO	CC	10243341	293191	STMP	

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	190016000602102402311
-------------------------------	-----------------------

Long: 716° 53' 54.80" N
 Lat: 02° 49' 48.36" W
 ESCALA: Sin Escala
 PLANO: Contorno
 VISTA: Superior

	VIA 1	VIA 2
RADIO	☐	☐
PERALTE	☐	☐
PENDIENTE	☐	☐

VIGILADO
 INGENIERIA

INFORME ASISTENCIA EN

Informe Parcial ☐

Info F



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022962487

TOS ASEGURADO

dente N.º

bre Asegurado

eo Electrónico

ad

PLACA EQR159	MARCA INTERNATIONAL	LÍNEA PROSTAR + 122 6X4	MODELO 2016
CILINDRADA CC 14.945	COLOR BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO TRACTOCAMION	TIPO CARROCERÍA SRS	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ
NÚMERO DE MOTOR 73826902	REG N	VIN 3HSDJAPT7GN677074	
NÚMERO DE SERIE 3HSDJAPT7GN677074	REG N	NÚMERO DE CHASIS 3HSDJAPT7GN677074	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) SERVISUR S.A.S			IDENTIFICACIÓN NIT 891222371

DUCTOR VEHICULO ASEG

o Asegurado

o Electrónico

Ortega os cat

DE ASISTENCIA

itencia
fónica



En: Choque

ntarios - Descripción Hechos

transitaba

no automou

niobra quas

porta tra

nductor.

S VEHICULOS INVOLUC

lo (1) - Placa

o (2) - Placa

oto de Responsabilidad:

Responsabilidad en

sentido contr

ilidad de Recobro

Si

URADO / CONDUCTO

ai Ortega.

lo. Bt. 706, 266 Fiat's.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE REMOLQUE O SEMIRREMOLQUE

No. 96452

Nº DE PLACA S28505	MARCA TECNI TRAILER JP	AÑO MODELO 2023
LÍNEA SIN REFERENCIA	CLASE SEMIREMOLQUE	TIPO CARROCERÍA TANGUE
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 9F9H6TA34NP191316	Nº DE EJES 3	Nº DE LLANTAS 12
ALTO TOTAL 3800 mm	ANCHO TOTAL 2600 mm	LARGO TOTAL 12600
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) BANCO DE OCCIDENTE		PRV MÁXIMO POR CONFIG 0 kgs 52000 kgs IDENTIFICACIÓN NIT 890.300.279



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 87716166

NOMBRE
OSCAR ALIRIO ORTEGA BRAVO

FECHA DE NACIMIENTO
28-01-1975

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
17-03-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TIOYTE MCPAL IPIALES



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **87.716.166**

ORTEGA BRAVO

APELLIDOS
OSCAR ALIRIO

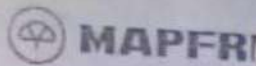
NOMBRES



FIRMA

Firma

C.C. No. 1001744002



Informe
Parcial

☐

OS ASEGURADO

dente N.º

bre Asegurado

eo Electrónico

lad

DUCTOR VEHICULO AS

no Asegurado

☐

NO

☒

eo Electrónico

ortega os

DE ASISTENCIA

istencia
efónica

☐

Ch

entarios - Descripción He

Transitaba

ipo autom

aniobra cu

a porta t

enductor.

OS VEHICULOS INVOL

culo (1) - Placa

culo (2) - Placa

cepto de Responsabilid

responsabilidad

sentido cu

sibilidad de Recobro

EGURADO / CONDUCTOR

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ***** POTENCIA HP 425

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 482016000169082

FECHA IMPORT. 05/05/2016 PUERTAS 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA 31/08/2017 FECHA EXP. LIC. TTD. 20/05/2021 FECHA VENCIMIENTO *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE DPTAL TANGUA/NARIÑO

LT01008603222

LOCATARIO: APELLIDO(S) NOMBRE(S) IDENTIFICACIÓN

SERVISUR S.A.S NIT 89122371

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL PASTO

FECHA REGISTRO 04/08/2022 FECHA EXPEDICIÓN 05/08/2022 FECHA VENCIMIENTO *****

ORDEN DEC. IMPORTACIÓN ***** FECHA DE LEVANTE *****

NACIONAL

ESTA TARJETA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	17-03-2033	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	17-03-2038	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001316179

FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1975

IPIALES (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

31-AGO-1993 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARBELÁZQUEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2306700-00163920-M-0087716166-20090722 0013772324A 1 7060102316

STENCIA EN

stro 18-11-
ntificación

6226743

por
icidio

vehiculo
dd frente
impact
lesionado

Por traslado

ABOGADO















