

INFORME ASISTENCIA EN SITIO

Informe
Parcial

☐

Informe
Final

☒

DATOS ASEGURADO

Incidente N.º	125028A06	Placa	32U098	Fecha Sinistro	24-03-2025
Nombre Asegurado	David Santiago Fernandez P424			Numero Identificación	1113.689.109
Correo Electrónico	david510716@gmail.com			Teléfono(s)	
Ciudad	Cali	Dirección Sinistro	Cra 98 y cu 42		

CONDUCTOR VEHICULO ASEGURADO

Mismo Asegurado	Nombre Conductor
SI ☒ NO ☐	Cédula
Correo Electrónico	Teléfono(s)

TIPO DE ASISTENCIA

Asistencia Telefónica	En sitio por Choque Simple	En sitio por Lesiones Personales	En sitio por Homicidio
☐	☐	☒	☐
Comentarios - Descripción Hechos Sinistro:			
Venía por la carrera 98 y cuando iba a girar a la derecha en la glorieta de la calle 42, no vi el carro que venía y nos chocamos.			

OTROS VEHICULOS INVOLUCRADOS - DATOS DE LA SUBROGACION

Vehículo (1) - Placa	Conductor	Teléfono(s)
FFN 199	Juan David Tigreros	313 7765673
	Cédula	
	1113.652.439	
Vehículo (2) - Placa	Conductor	Teléfono(s)
	Cédula	
Concepto de Responsabilidad:		
Responsabilidad del asegurado Cod 132. No respetar Prelación de Vig. tercero conductor y acompañantes resultan lesionados; entre ellos dos menores de edad. se realiza IPAT e indemnización. se asesora al asegurado sobre proceso con lesionados menores de edad liberación, afectación póliza y deducible		
Possibilidad de Recobro	SI ☐ No ☒ Pendiente	

ASEGURADO / CONDUCTOR

Firma David Santiago Fernandez
C.C. No. 1113689109

ABOGADO

Firma [Firma]
C.C. No. 1285138033



HAZ ABOGADOS

"SOLUCIONES JURIDICAS MUCHAS, NINGUNA TAN COMPLETA"

EVALUACION DE SERVICIO

FECHA:

74-01-2025

NOMBRE DEL ABOGADO:

Harly Aguirre

TIEMPO DE LLEGADA DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☒
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

LA CORDIALIDAD, AMABILIDAD Y ATENCION DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☒
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

PRESENTACION PERSONAL, COMUNICACIÓN CORPORAL Y LENGUAJE DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☒
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

CONOCIMIENTO Y ASESORIA TECNICO-JURIDICA DEL ABOGADO:

- SUPERO MIS EXPECTATIVAS ☒
- CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐
- NO CUMPLIO MIS EXPECTATIVAS ☐

EL ABOGADO LE EXPLICO SOBRE SU DEDUCIBLE:

- SI ☒
- NO ☐

EL ABOGADO LE EXPLICO EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACION:

- SI ☒
- NO ☐

LE QUEDO CLARO DICHO TRÁMITE:

- SI ☒
- NO ☐

EL ABOGADO LE EXPLICO EL INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO, FUE CLARO:

- SI ☒
- NO ☐

EL ABOGADO LE EXPLICO CADA UNO DE LOS ACUERDOS:

- SI ☒
- NO ☐

OBSERVACIONES

Pamela Linares Fernandez
FIRMA DEL CONDUCTOR

J1-P
FIRMA DEL ABOGADO

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001635085



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 6 0 0 1 0 0 0

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SIN DAÑOS ☐



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Código de Ruta: Calle 42 con carrera 98
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat: Long:

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

17

4. FECHA Y HORA

29 01 2025 23:00
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
29 01 2025 00:45
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐ ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FUJO

VEHICULO ☒ MURO ☐ SEMAFORO ☐ TAPAS CACETA ☐ TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ SEMOVIENTE ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐ OBJETO FUJO ☐ BARRANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA: RURAL ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☒
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐
6.3. ZONA: GLORIETA ☒ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VIA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐
6.4. DISEÑO: PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VIA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ VIENTO ☐ LUBIA ☐ NORMAL ☒ NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRICAS: A. RECTA ☒ CURVA ☐ B. PLANO ☒ PENDIENTE ☐ C. BAHIA DE EST. CON ANDEN ☐ CON BERMA ☐
7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFLUJO ☐ CICLOVIA ☐
7.3. CALZADAS: UNA ☒ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐
7.4. CARRILES: UNO ☒ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☒ AFIRMADO ☐ ADQUIN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐
7.6. ESTADO: BUENO ☒ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐
7.7. CONDICIONES: ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA MALA B. SIN ☒
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO: A. SEMAFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐ C. SEÑALES VERTICALES: PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRO ☐ NINGUNA ☒
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐ OTRO ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPEROL ☐ TACHAS ☐ BOYAS ☐ BOYAS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLASTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐
7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL ☒ B. DISMINUIDA POR: CASITAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCAMILLAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: David Santiago Fernandez plaza, cc 1113689.109 colombiano 27/10/97 ☒ MUERTO ☒ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 60 # 98C-43 Cali 3103786335 ☒ NO ☐ POS ☒ NEG ☐
PORTA LICENCIA: ☒ NO ☐ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No: 1113689.109 CATEGORIA/RESTRICCIÓN: B1 EXP ☐ VEN ☒ CÓDIGO DE TRÁNSITO: 17 012 29 76001 CHALECO ☐ CASCO ☐ CINTURÓN ☒
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

8.2. VEHICULO

PLACA: J2U088 PLACA REMOLQUE/REM: COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐ MARCA: Renault KWID Gris 2022 Hatch Back S. 10027150635
EMPRESA: MATRICULADO EN: cali INMOVILIZADO EN: patios Acopi yumbao TARJETA DE REGISTRO No:
NIT: A DISPOSICIÓN DE: wfw189 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1
REV TEC MEC: ☒ NO ☐ PÓLIZA No: 39027376 ASEGURADORA: Seguros Suramericana VENCIMIENTO: 18 04 25
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: ☒ NO ☐ VENCIMIENTO: PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL: ☒ NO ☐ VENCIMIENTO: No: ASEGURADORA: DIA: MES: AÑO: No: ASEGURADORA: DIA: MES: AÑO:

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: ☒ NO ☐ APELLIDOS Y NOMBRES: IDENTIFICACIÓN No:

8.3. CLASE VEHICULO

AUTOMOVIL ☒ M AGRICOLA ☐ BUS ☐ M INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ PARTICULAR ☒ CAMION ☐ DIPLOMATICO ☐ CAMIONETA ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MIXTO ☐ CAMPERO ☐ MOTOCICLO ☐ CARGA ☐ MICROBUS ☐ QUATRIMOTO ☐ * EXTRADIMENSIONADA ☐ VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ * EXTRAFESADA ☐ MOTOCICLETA ☐ SEMI-REMOLQUE ☐ * MERCANCIA PELIGROSA ☐
8.4. CLASE SERVICIO: PASAJEROS ☒ * COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐
8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE: 8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐
8.7. FALLAS EN: FRENS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOGUNA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: capó, Bumper delantero, guarda fango delantera izquierda, farola izquierda, guarda bajo derecho, peisiano, puerta lg, Bumper, exploradores y otros.

8.9. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ INFERIOR ☐ SUPERIOR ☐ Otro:

- ORIGINAL -

cadena. 08/10/2021, 11h

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by

CS CamScanner

Scanned with CS CamScanner

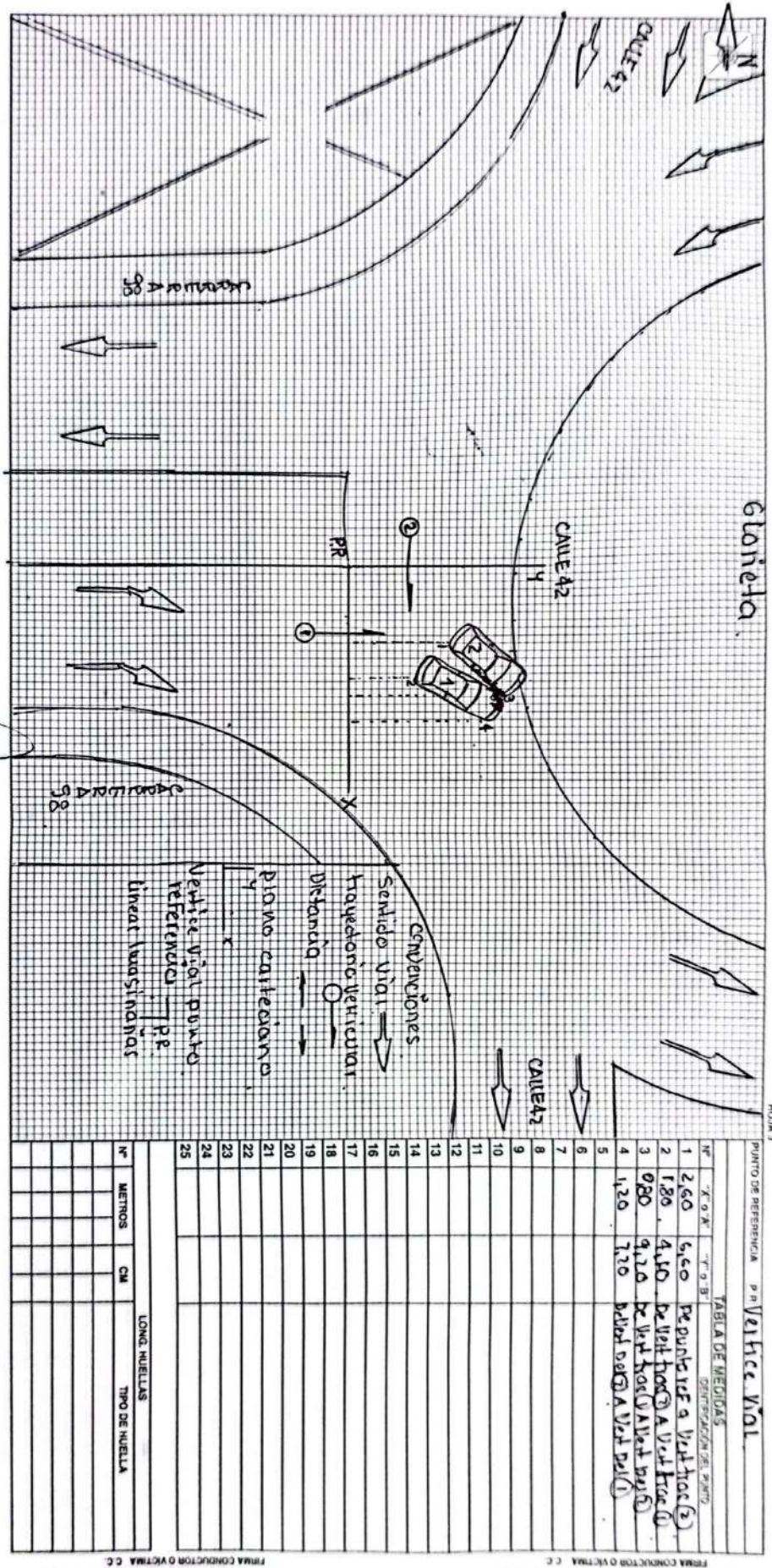
Source: U.S. Department of Commerce, Bureau of Economic Analysis, *Survey of Current Business*, 1997, 76(1), 100-101.

Scanned with
 CamScanner™



17. CROQUIS (BOSEQUEO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00 1635085



15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

Nombre	Apellido	Identificación No.	Placa	Entidad	Firma
Fernando	Yorio	cc 1635085	173	SM	[Signature]

16. CORRESPONDENCIA

Número Único de Investigación	Mapa	Ent	U. Operativa	Año	Consecutivo
7600160351610001500173					

ORIGINAL

Longitud

L	l	l	l	l	l	l	l	l	l
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Escala

Plano

Visita

RADIO

PERALTE

PENDIENTE

VIA 1

VIA 2

UNICAPDO
SUPERINTENDENTE

cadena

8. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☒		DEL VEHICULO No. ☒		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.			PAIS	MES	DIAS
Luciana Giraldo Torres		TI	1109563133	Colombiano		013	01	11
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TEL. (30)		8.9. DETALLES DE LA VICTIMA		
calle 119A # 60-56		Cali		311765673		CRASH		
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN		SI ☐	NO ☒	CONTUSION		
Cali		AUTORIZO		SI ☐	NO ☐	PRATON ☐		
DESCRIPCION DE LESIONES		EMBRAGUEZ		GRADO	SI ☐	PASAJERO ☐		
Trauma craneocefalico		POS ☐		NEG ☐	SI ☐	ACOMPAÑANTE ☒		
		CASO		SI ☐		GRABADA ☐		
		CHALECO		SI ☐		MUERTO ☐		
						HERIDO ☒		

B. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3		DEL VEHÍCULO No. 2		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA	MES
Stefania Torres Jordan		cc	1144066694		colombiana		12	93
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		E.S. DETALLER DE LA VÍCTIMA		
calle 54 # 98 - 97		cali		318236232		CONDICIÓN		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI ☐ NO ☒		AUTORIZÓ EMBRIAGUEZ GRADO		
San Fernando		AUTORIZÓ		POS ☐ NEG ☐		B. PSICOACTIVAS		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		CASCO		
politraumatismos y trauma craneoencefálico						SI ☐ NO ☐		
						CHALECO		
						SI ☐ NO ☐		
						GRANDEZA		
						MUERTO ☐		
						HERIDO ☒		

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.														
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.				NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	
												DÍA MES AÑO			M F	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO						CIUDAD				TELÉFONO				8.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN						SE PRACICÓ EXAMEN				SI ☐ NO ☐		CINTURÓN		CONDICIÓN		
						AUTORIZÓ				EMBRAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		CASCO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES						SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐				SI ☐ NO ☐		PASAJERO ☐		
														SI ☐ NO ☐		ACOMPAÑANTE ☐
												SI ☐ NO ☐		GRAVEDAD		
												SI ☐ NO ☐		MUERTO ☐		
												SI ☐ NO ☐		HERIDO ☐		
												SI ☐ NO ☐				

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.						DEL VEHÍCULO No.		
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO ☐ M ☐ F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO			
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRATICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐		CINTURÓN SI ☐ NO ☐		CONDICIÓN PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐ GRAVEDAD MUERTO ☐ HERIDO ☐
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				AUTORIZÓ SI ☐ NO ☐	EMBRIGUEZ POS ☐ NEG ☐	GRADO 	S PSICOACTIVAS SI ☐ NO ☐	
							CASCO SI ☐ NO ☐	
							CHALECO SI ☐ NO ☐	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.													
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO					
								DÍA MES AÑO		M F					
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD				TELÉFONO				8.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN				CINTURÓN		CONDICIÓN					
				SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		PEATÓN ☐					
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS		CASCO		PASAJERO ☐	
				SI ☐ NO ☐		POS ☐ NEG ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		ACOMPAÑANTE ☐	
												GRAVEDAD			
												MUERTO ☐			
												HERIDO ☐			

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No ☐				DEL VEHICULO No ☐					
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	
								DA	MES AÑO
								☐	☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN	
								☐ SI ☐ NO	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRÁCTICÓ EXAMEN		SI ☐ NO ☐		CASO	
				AUTORIZÓ		EMBRAGUEZ GRADO		☐ SI ☐ NO	
				☐ SI ☐ NO		POS ☐ NEG ☐		☐ SI ☐ NO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES								CHALECO	
								☐ SI ☐ NO	
								GRAVEDAD	
								MUERTO ☐	
								HERIDO ☐	

13. OBSERVACIONES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.113.689.109

FERNANDEZ PLAZA

APELLIDOS

DAVID SANTIAGO

NOMBRES

David Santiago Fernandez
FIRMA



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1113689109

NOMBRE

DAVID SANTIAGO FERNANDEZ PLAZA

FECHA DE NACIMIENTO

27-10-1997

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

17-02-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO CALI



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10022750635



PLACA

JZU088

MARCA

RENAULT

LÍNEA

KWID

MODELO

2022

CILINDRADA CC

999

COLOR

GRIS ESTRELLA

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO

AUTOMOVIL

TIPO CARROCERIA

HATCH BACK

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

5

NÚMERO DE MOTOR

B4DA405Q102226

REG

N

VIN

93YRBB000NJ869048

NÚMERO DE SERIE

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

93YRBB000NJ869048

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

FERNANDEZ PLAZA DAVID SANTIAGO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1113689109



FECHA DE NACIMIENTO

**PALMIRA
(VALLE)**

27-OCT-1997

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

30-DIC-2015 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-3107900-00788973-M-1113689109-20160215

0048370323A 2

45201094

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	17-02-2028	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03002817459

60947.0.0-19 03/17

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

67

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

482021000189387

VE FECHA IMPORT.

I 30/03/2021

PUERTAS

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

**PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE
FINANCIAMIENTO**

FECHA MATRÍCULA

16/04/2021

FECHA EXP. LIC. TTO.

17/04/2021

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA MCPAL TTO CALI

