

A00 1642609

CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS				VEHICULO 2																	
8.1. CONDUCTOR				IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		GRAVEDAD									
Antarcia Rosero Jerson Julian				CC 1193271375		Colombia		23/11/2011		M		MUEERTO ☒ HERIDO ☒									
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI ☒ NO ☐											
Háizana 4 Casa 12 Barrio Páez de Rasto				Rasto		3166710308		AUTORIZADO ☒ EMBRIAGUEZ ☒ POS ☐ NEG ☐		GRADO ☐		E. PSICOACTIVAS ☐									
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA		RESTRICCIÓN		EXP ☐ VEN ☐		CÓDIGO DE TRÁNSITO		CHALECO ☐ CASCO ☐ CINTURÓN ☐									
☒ ☐								DÍA MES AÑO				☐ ☐ ☐									
HOSPITAL - CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES																	
Hospital Departamental				paciente con trauma craneoencefalico moderado, desorientado en tiempo, lugar y persona, hemia focal, excitación en región supratentorial e infratentorial, hemicorpusculo izquierdo, excitación en hemicorpusculo izquierdo, hemicorpusculo izquierdo, hemicorpusculo izquierdo																	
8.2. VEHICULO																					
PLACA		PLACA REMOLQUE SEM		NACIONALIDAD		MARGA		LINEA		COLOR		MODELO		CARRICERIA		TON		PASAJEROS		LICENCIA DE TRANS No.	
01416				COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐		Yamaha		YD110		Rojo Negro		2007		SLC		/		2		0002784139	
EMPRESA				MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		A DISPOSICIÓN DE		TARJETA DE REGISTRO No.											
				Choco		Frente Galerías Angones		Fiscalia													
REV. TEC. MEC. ☐ SI ☒ NO				CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE																	
PORTA SOAT		PÓLIZA No.		ASEGURADORA				VENCIMIENTO													
☒ ☐								DÍA MES AÑO													
PORTA SEQ. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ☐ SI ☒				VENCIMIENTO				PORTA SEQ. RESP. EXTRA CONTRACTUAL ☐ SI ☒				VENCIMIENTO									
No.				ASEGURADORA				No.				ASEGURADORA				DÍA MES AÑO					
PROPIETARIO																					
MISMO CONDUCTOR ☒ SI ☐				APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.											
				Renteria Palacios Soria				CC		35846870											
8.3. CLASE VEHICULO																					
AUTOMOVIL ☐ M. AGRICOLA ☐ OFICIAL ☐ PASAJEROS ☐				8.4. CLASE SERVICIO				8.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO													
BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ PUBLICO ☐				PARTICULAR ☒				frente, desalojado, exhausto, hundido, ses-													
BUSETA ☐ MOTOCICLETA ☐ DIPLOMATICO ☐				DIPLOMATICO ☐				palo, rayado, Rotero desplazado													
CAMION ☐ MOTOCARRO ☐				8.5. MODALIDAD DE TRANS				de su lugar, catapire raspado, rayado													
CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐				MIXTO ☐				desalojado de su lugar, catapire, ras-													
CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐				CARGA ☐				palo, rayado, abollado													
MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐				* EXTRADIMENSIONADA ☐																	
TRACTOCAMION ☐ CUATRIMOTO ☐				* EXTRAPESADA ☐																	
VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐				* MERCANCIA PELIGROSA ☐																	
MOTOCICLETA ☒ SEM-REMOLQUE ☐				CLASE DE MERCANCIA																	
8.7. FALLAS EN:																					
FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐																					
8.8. LUGAR DE IMPACTO																					
FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐																					
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES																					
APELLIDOS Y NOMBRES				No.		DEL VEHICULO No.		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO							
												DÍA MES AÑO		M F							
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN											
								☐ SI ☐ NO		PEATON ☐											
HOSPITAL - CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EL EXAMEN		SI ☐ NO ☐				PASAJERO ☐											
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				AUTORIZADO ☐ SI ☐ NO ☐		EMBRIAGUEZ ☐ POS ☐ NEG ☐		GRADO ☐		E. PSICOACTIVAS ☐ SI ☐ NO ☐		CASCO ☐ SI ☐ NO ☐		GRAVEDAD							
												CHALECO ☐ SI ☐ NO ☐		MUEERTO ☐							
														HERIDO ☐							
10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATON ☐ ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☒ TOTAL HERIDOS ☒ MUERTOS ☐																					
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO																					
DEL CONDUCTOR				DEL VEHICULO				DEL PEATON													
U*2 11313																					
DE LA VIA								DEL PASAJERO													
OTRA ☐				ESPECIFICAR ¿CUAL?																	
12. TESTIGOS:																					
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CIUDAD				TELÉFONO									
APELLIDOS Y NOMBRES																					



MinTransporte
MINISTERIO DE TRANSPORTE

PUNTO DE REFERENCIA [P] [R]

TABLA DE MEDIDAS

N°	"X" "A"	"Y" "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	1.30	3.40	0.1.30.3.40.0.1
2	1.40	3.70	0.2.40.3.70.0.2
3	1.40	1.10	0.1.40.1.10.0.1
4	1.40	1.10	0.1.40.1.10.0.1
5	1.40	1.10	0.1.40.1.10.0.1

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10

Long	7	2	1	6	1	4	0	3	13
Lat	0	6	1	1	5	8	6	6	
SCALE	1:100								
PLANT	Ceanothus								
DATA	Superior								

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					FOLIO	
GRADOS	APELLIDO Y NOMBRE	DCC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	
per	Huarez Homero	cc	20366	112	STH	15
16. CORRESPONDIO						15
ST 0016000AH120DKA9D110						15

	VIA1	VIA2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		



VIGILADO
QUALIDADE



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10011986031

PLACA

IGV054

MARCA

RENAULT

LÍNEA

LOGAN

MODELO

2017

CILINDRADA CC

1.598

COLOR

GRIS COMET

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL

TIPO CARROCERÍA

SEDAN

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

5

NÚMERO DE MOTOR

A812UC28086

REG

N

VIN

9FB4SREB4HM332526

NÚMERO DE SERIE

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9FB4SREB4HM332526

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

BENAVIDES GETIAL IVAN MAURICIO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 98398524

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

85

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

902016000089404

I/E

I

FECHA IMPORT.

29/04/2016

PUERTAS

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

22/06/2016

FECHA EXP. LIC. TTO.

23/06/2016

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL CUCUTA



1T02004024119



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 98398524

NOMBRE

IVAN MAURICIO BENAVIDES GETIAL

FECHA DE NACIMIENTO

10-10-1977

SANGRE GRUPO

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

29-11-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducIR con LENTES



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TToYTTE MCPAL PASTO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	29-11-2033	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	29-11-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	29-11-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002117576

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **98.398.524**

BENAVIDES GETIAL

APELLIDOS

IVAN MAURICIO

NOMBRES

Ivan Benavides

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

10-OCT-1977

**PASTO
(NARIÑO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

14-DIC-1995 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2907900-00477930-M-0098398524-20130930

0035183929A 1

39579782

ESTADO CIVIL



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 167739146

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: GRUPO INS

NIT: 901303483

No. de Certificado de
Acreditación: 20-CDA-068

Fecha de expedición: 2023/08/12

Fecha de vencimiento: 2024/08/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: IGV054

CLASE: AUTOMOVIL

MARCA: RENAULT

MODELO: 2017

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1598

NRO. MOTOR: A812UC28086

NRO. CHASIS: 9FB4SREB4HM332526

VIN: 9FB4SREB4HM332526

LÍNEA: LOGAN AUTHENTIQUE

COLOR: GRIS COMET

NOMBRE PROPIETARIO: IVAN M. BENAVIDES G.

FIRMA DEL RESPONSABLE
EDGAR ALONSO INSANDARA GUERRERO

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA
2023 08 18

VIGENCIA

DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2023 08 19

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL

AÑO MES DÍA
2024 08 18SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Nº. DE PÓLIZA	PLACA Nº.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
8901050776301	IGV054	AUTOMOVIL	PARTICULAR	1598	2017
PASAJEROS	MARCA	RENAULT		CARROCERÍA	
5	LÍNEA VEHICULO	LOGAN AUTHENTIQUE		9 - SEDAN	
Nº. MOTOR	Nº. CHASIS o Nº. SERIE	Nº. VIN	CAPACIDAD TOR.		
A812UC28086	9FB4SREB4HM332526	9FB4SREB4HM332526	0		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR
IVAN MAURICIO BENAVIDES GETIAL		3134605516	CC	98398524	PASTO
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
44681	8901	44681	8901050776301	BOGOTÁ	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FORTYA	TASA RUMT	AMPAIOS POR VICTIMA	HASTA
521	\$328,700.00	\$170,900.00	\$2,100.00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 ²
\$501,700.00				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
FIRMA AUTORIZADA				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

¹Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.
²Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad**, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas**.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUMT.
- Este atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Forsyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.



