

Cali, 07 de mayo de 2024

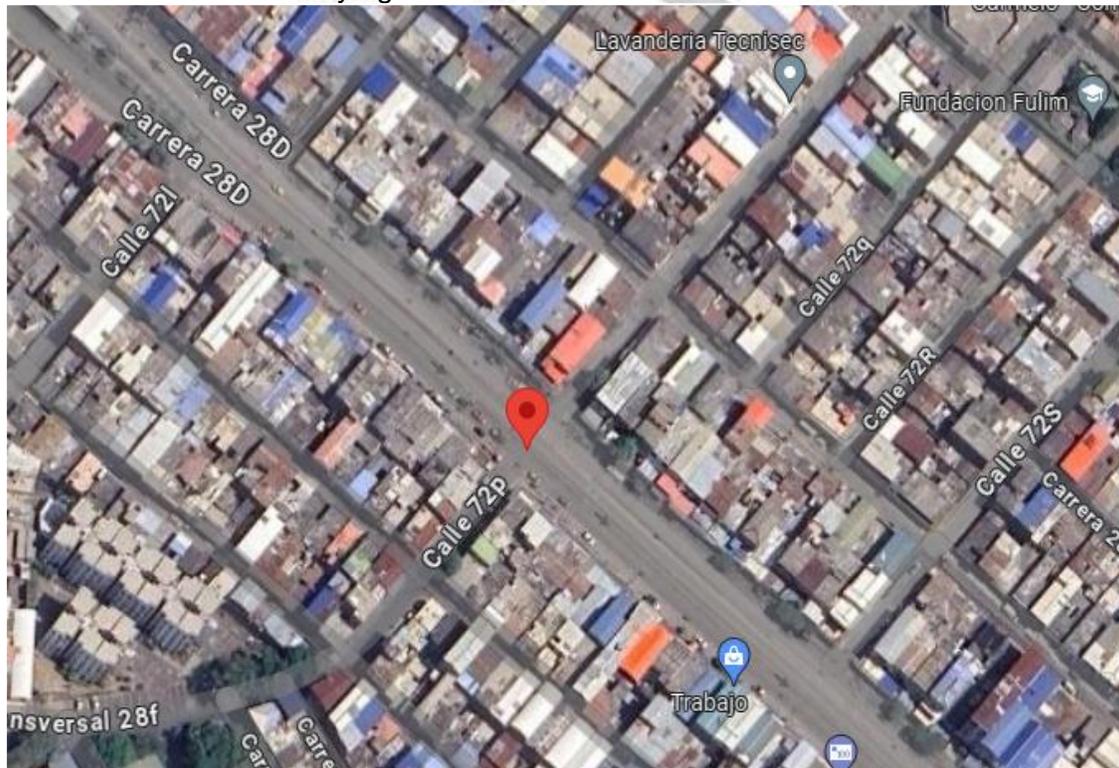
ASUNTO	INFORME VALIDACIÓN GASTOS MÉDICOS - PRESENCIAL
DESTINATARIOS	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA - ÁREA INDEMNIZACIONES SOAT

INFORMACIÓN GENERAL		
NOMBRES	APELLIDOS	DNI
RAMIRO	MURIEL CORREA	C.C. 6510865
PÓLIZA	TIPO CASO	PLACA
4200019763	SOAT	IPE95E
NOMBRE RECLAMANTE		FACTURA
INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE SAS		ISV12260

### HECHOS

De acuerdo con la información registrada en el FURIPS de **INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE SAS**, los hechos ocurrieron el día 04 de abril de 2024, siendo aproximadamente las 18:40 horas, en la Carrera 28D con Calle 72P, en la ciudad de Cali, Valle del Cauca, momentos en que el señor **RAMIRO MURIEL CORREA**, identificado con cédula de ciudadanía **No.6510865**, se movilizaba en calidad de **CONDUCTOR** del vehículo tipo **MOTOCICLETA** de placa **IPE95E**, amparada bajo la póliza **SOAT No. 4200019763**, expedida por la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**; resultó lesionado cuando, perdió el control del vehículo y cae sobre la vía pública.

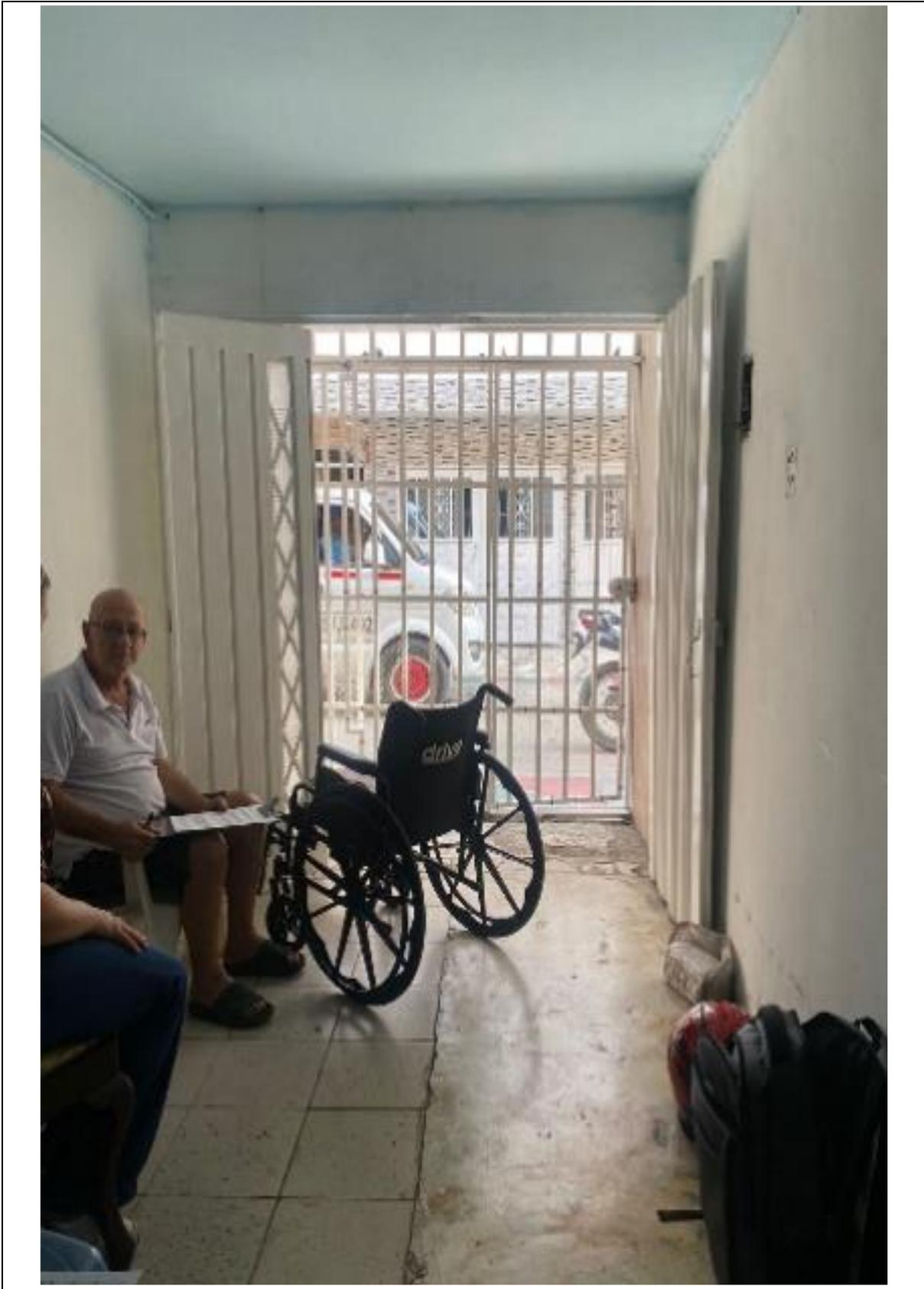
El lesionado ingresó el día 05 de abril de 2024 a las 11:55 horas a **INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE SAS** y egresó el día 07 de abril de 2024 a las 18:33 horas.



**Georreferenciación de Google Maps, que corresponde a la Carrera 28D con Calle 72P, en la ciudad de Cali, Valle del Cauca.**

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**  
Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT

"Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012".



**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

*Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT*

*“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.*



Añade un pie de foto

Lunes, 6 de mayo de 2024, 3:22 p. m.

Ajustar

IMG\_0969

Apple iPhone 11

HEIF

Cámara con gran angular — 26 mm f1.8

12 Mpx • 3024 x 4032 • 1.8 MB

ISO 64

26 mm

0 ev

/1.8

1/121 s



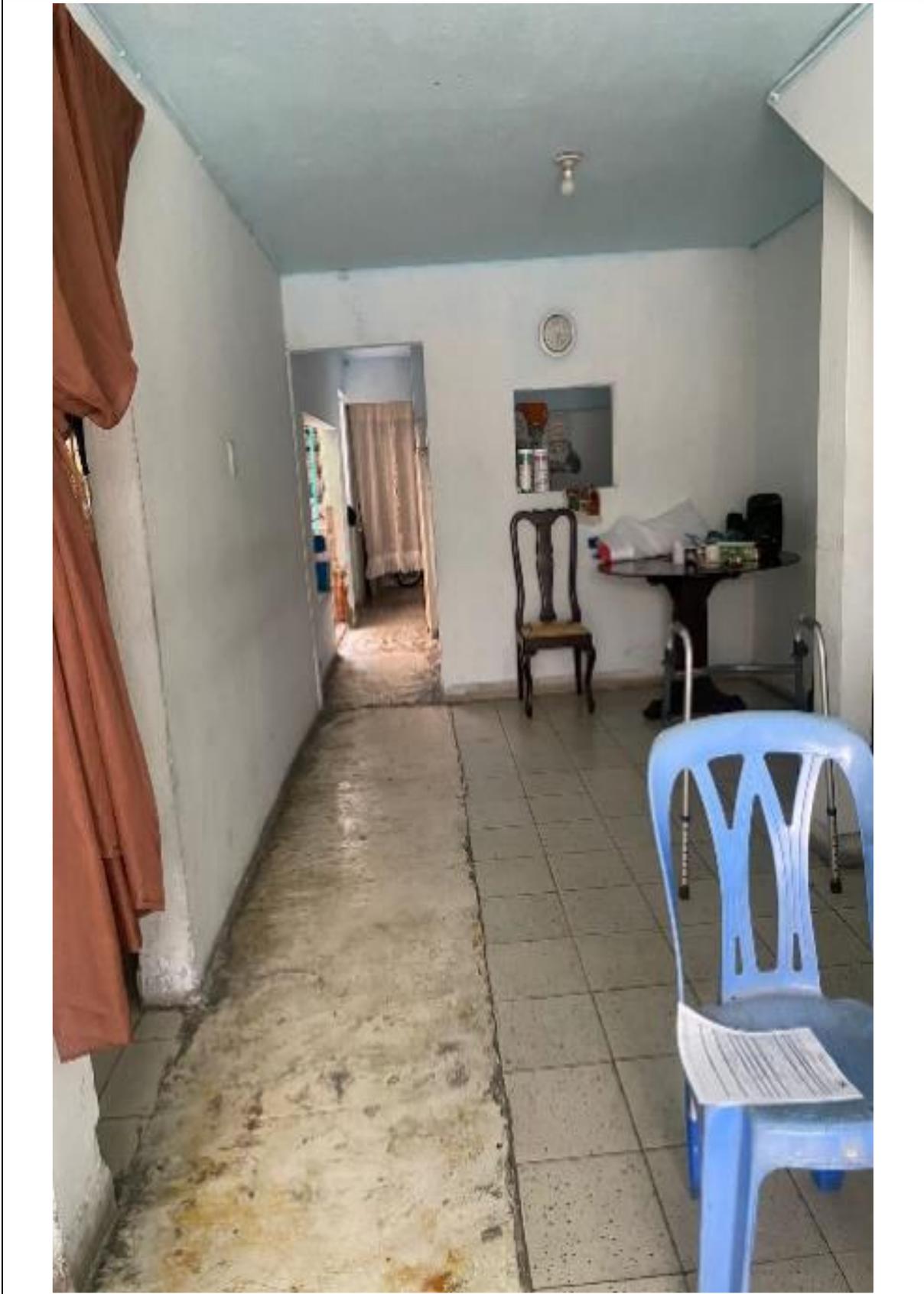
Cali - Los Comuneros II >

Ajustar

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT

“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.



**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

*Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT*

*“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.*



Añade un pie de foto

Lunes, 6 de mayo de 2024, 3:22 p. m.

Ajustar

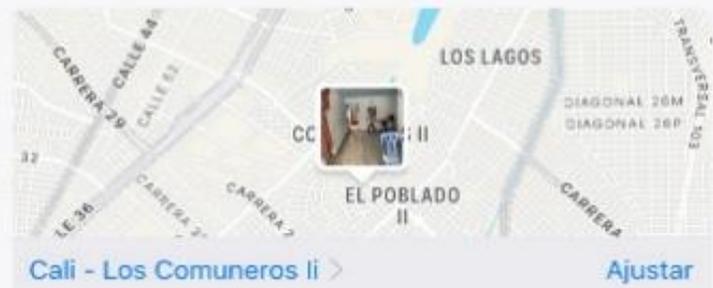
IMG\_0970

Apple iPhone 11

HEIF

Cámara con gran angular — 26 mm f1.8  
12 Mpx • 3024 x 4032 • 1.8 MB

ISO 500 | 26 mm | 0 ev | f1.8 | 1/60 s



Cali - Los Comuneros li >

Ajustar

**Registro fotográfico del lugar de los hechos, que corresponde a la Carrera 28D con Calle 72P, en la ciudad de Cali, Valle del Cauca.**

## DILIGENCIAS

Se estableció comunicación con el señor **RAMIRO MURIEL CORREA**, identificado con cédula de ciudadanía **No.6510865**, quien, según los soportes adjuntos a la presente reclamación, se movilizaba en calidad de **CONDUCTOR** del vehículo tipo **MOTOCICLETA** de placa **IPE95E**, amparada bajo la póliza **SOAT No. 4200019763**, expedida por la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, en el abonado telefónico **3156679907**, con quien, se coordinó entrevista presencial, la cual, se llevó a cabo el día 06 de abril de 2024, en la Carrera 28 D1 No. 72 P- 61. Referente al accidente de tránsito, indicó que, los hechos ocurrieron el día 04 de abril de 2024, siendo aproximadamente las 18:30 horas, en la carrera 28 D1 # 72 P- 61, en la ciudad de Cali, Valle del Cauca, momentos en se movilizaba en calidad de **CONDUCTOR** del vehículo tipo **MOTOCICLETA** de placa **IPE95E**, marca **SUZUKI**, color **AZUL**. Sobre la cinemática del accidente de tránsito,

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

*Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT*

*“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.*

manifestó que, al ingresar el vehículo a su residencia, perdió el control del rodante, lo que produjo una posterior caída; resaltó que, el accidente ocurrió dentro de su residencia, sufriendo lesiones tales como, fractura de fémur izquierdo; hace saber que, no hubo presencia de autoridades de tránsito en el lugar de los hechos, posteriormente, fue trasladado en servicio de ambulancia individual, desde el lugar de los hechos, hasta OCCIDENTAL DE SALUS SAS, donde recibe la primera atención, valoración médica, administran medicamento vía intramuscular, le realizan toma de radiografías en el miembro inferior izquierdo, permanece hospitalizado en una habitación hasta el día 05 de abril de 2024, posteriormente, es remitido en servicio de ambulancia, hasta **INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE SAS**, donde recibe valoración médica, le administran medicamento vía intravenosa, realizan toma de examen de sangre, realizan toma tomografía axial computarizada en el miembro inferior izquierdo, le realizan varias tomas de radiografías en el miembro inferior izquierdo, posteriormente, bajo anestesia raquídea, le realizan procedimiento quirúrgico donde le introducen materiales de osteosíntesis, compuesto de clavos, posteriormente, permaneció hospitalizado en una habitación, hasta el día 06 de abril de 2024, donde le realizan una sección de terapia física, un electrocardiograma, permanece hospitalizado hasta el día 07 de abril de 2024, finalmente, brindan orden de salida, con suministro de medicamento para tratamiento en casa y muletas, hace saber que, el 28 de mayo de 2024, tiene cita de control con especialista.



Añade un pie de foto

Lunes, 6 de mayo de 2024, 3:26 p. m.

Ajustar

IMG\_0972

Apple iPhone 11

Cámara con gran angular — 26 mm f/1.8

12 Mpx • 3024 x 4032 • 2,1 MB

ISO 32 | 26 mm | 0 ev | f/1.8 | 1/172 s



Cali - Los Comuneros II >

Ajustar

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT

"Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012".



**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

*Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT*

*“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.*



Añade un pie de foto

Lunes, 6 de mayo de 2024, 3:20 p.m.

Ajustar

IMG\_0968

Apple iPhone 11

HEIF

Cámara con gran angular — 26 mm f1.8

12 Mpx • 3024 x 4032 • 1.6 MB

ISO 160

26 mm

0 ev

f1.8

1/60 s



Cali - Los Comuneros li

Ajustar

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT

“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.



**Registro fotográfico obtenido al momento de la entrevista presencial.**

### TRASLADOS

El señor **RAMIRO MURIEL CORREA**, fue trasladado en servicio de ambulancia individual, desde el lugar de los hechos, hasta OCCIDENTAL DE SALUS SAS, posteriormente, es remitido en servicio de ambulancia, hasta **INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE SAS**.

### LESIONES

El señor **RAMIRO MURIEL CORREA**, a causa del accidente de tránsito, sufrió fractura de fémur izquierdo.

En el informe médico encontramos que, el diagnóstico de egreso fue: (S300) Contusión de la región lumbosacra y de la pelvis.

### TRATAMIENTO

Al señor **RAMIRO MURIEL CORREA** en **INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE SAS**, donde recibe valoración médica, le administran medicamento vía intravenosa, realizan toma de examen de sangre, realizan toma tomografía axial computarizada en el miembro inferior izquierdo, le realizan varias tomas de radiografías en el miembro inferior izquierdo, posteriormente, bajo anestesia raquídea, le realizan procedimiento quirúrgico donde le introducen materiales de osteosíntesis, compuesto de clavos, posteriormente, permaneció

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

*Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT*

*“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.*

hospitalizado en una habitación, hasta el día 06 de abril de 2024, donde le realizan una sección de terapia física, un electrocardiograma, permanece hospitalizado hasta el día 07 de abril de 2024, finalmente, brindan orden de salida, con suministro de medicamento para tratamiento en casa y muletas, hace saber que, el 28 de mayo de 2024, tiene cita de control con especialista.

### INFORMACIÓN ADICIONAL – CONSULTA PROPIETARIO

Acorde a la información el señor **RAMIRO MURIEL CORREA**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 6510865** es el **PROPIETARIO** de la **MOTOCICLETA** de placa **IPE95E**, revisada la base de datos del RUNT esta registra as

1. Datos vehículo			
<b>1.1 Datos básicos</b>			
Organismo de Tránsito:	<b>STRIA TTOYTTE FLORIDA</b>	Placa:	<b>IPE95E</b>
Fecha matrícula inicial:	12/11/2016	Estado del vehículo:	ACTIVO
Nro. licencia de tránsito vigente:	10012877474	Fecha de expedición licencia de tránsito:	12/11/2016
¿Acta de importación o de remate o adjudicación?:	IMPORTACION	Nro. acta:	162016000016537
Fecha de declaración:	25/08/2016	Declaración de importación simplificada	NO
¿Reposición?:	NO	Origen de registro:	Importación
<b>1.2 Información vehículo</b>			
Clase:	MOTOCICLETA	Marca:	SUZUKI
Línea:	GN 125	Versión del vehículo:	
Modelo:	2017	Color:	AZUL
Tipo carrocería:	SIN CARROCERIA	Tipo de servicio:	Particular
Cilindraje:	124	Nro. serie:	No aplica
Nro. motor:	157FMI-3*B2X63671*	Nro. chasis:	9FSNF41B0HC281905
VIN:	9FSNF41B0HC281905	Regrabación serie:	NO
Regrabación de motor:	NO	Regrabación de chasis:	NO
Combustibles:	GASOLINA	Peso bruto del vehículo:	
Nro. ejes:	0	Nro(s) ficha(s) técnica(s) de homologación:	
¿Repotenciado?:	NO	Antiguo:	NO
Clásico:	NO	Potencia:	13
Tipo de motor:		Año de fabricación:	2016
¿Tiene aire acondicionado?:		Cantidad de airbag:	
Tipo de Transmisión:		Nivel de Emisiones:	
Apoyacabeza:		Tipo de Aspiración:	
Tipo de freno:		Tipo de Tracción:	
¿Migrado?:	NO		

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

*Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT*

“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.



**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

*Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT*

*“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.*



**Registro fotográfico aportado por el señor RAMIRO MURIEL CORREA**

La Póliza SOAT No. **4200019763**, fue expedida el 07/11/2023, entrando en vigencia desde el 12/11/2023 hasta el 11/11/2024, la cual presentó vigencia al momento del accidente de tránsito, como se muestra a continuación:

PLACA DEL VEHÍCULO:	IPE95E	PAÍS DE MATRICULA:	COLOMBIA
---------------------	--------	--------------------	----------

☰ Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
4200019763	☰ 07/11/2023	☰ 12/11/2023	☰ 11/11/2024	121	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	🟢 VIGENTE

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT

“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.

**ANÁLISIS FINAL**

Según el cotejo de la información dada por la persona entrevistada y los gastos médicos que **INVERSIONES EN SALUD DEL VALLE SAS**, reclama por la atención brindada en la Factura No. ISV12260, por el valor de \$11.350.794, encontramos que la información coincide y el centro médico realizó al paciente los servicios y/o procedimientos por los cuales presentó la facturación a la compañía.

Así mismo, se confirmaron los hechos ocurridos el día 04 de abril de 2024, donde resultó lesionado el señor **RAMIRO MURIEL CORREA**, en calidad de **CONDUCTOR**, hechos que involucran al vehículo tipo **MOTOCICLETA** de placa **IPE95E**, amparada bajo la póliza **SOAT No. 4200019763**, expedida por la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, sin embargo, mediante labores de verificación, se logró determinar que, el señor **RAMIRO MURIEL CORREA**, sufrió el accidente de tránsito, cuando se encontraba dentro de su lugar de residencia, ubicado en la Carrera 28D con Calle 72P, en la ciudad de Cali, Valle del Cauca.

**OBSERVACIÓN:**

- Cabe resaltar que, no se obtiene registro fotográfico de las lesiones, procedimientos, toda vez que, se hace la solicitud, sin embargo, el lesionado no los aporta.
- Es de aclarar que, no hubo presencia de autoridades de tránsito en el lugar de los hechos.

**RESULTADO**

**NO CUBIERTO-ZONA PRIVADA**

En espera de sus comentarios

Cordialmente,

**REPRESENTANTE LEGAL**



**CARLOS ALFREDO DEBIA ZALASAR**  
Representante Legal CONSULTORIAS DEBIA S.A.S

**FACILITADOR**



**JHONATAN MONTENEGRO VALENCIA**  
CC-1112487101

**REVISÓ:** Leydy Julieth Ortiz Higuita.

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

*Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT*

*“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3)Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.*

## ANEXOS CONSULTA ADRES LESIONADO

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6510865
NOMBRES	RAMIRO
APELLIDOS	MURIEL CORREA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2014	31/12/2999	COTIZANTE

## CONSULTA SIMIT CONDUCTOR

### Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

Q

#### Resumen

Comparendos: **0**                      Multas: **0**

Acuerdos de pago: **0**

Total: **\$ 0**



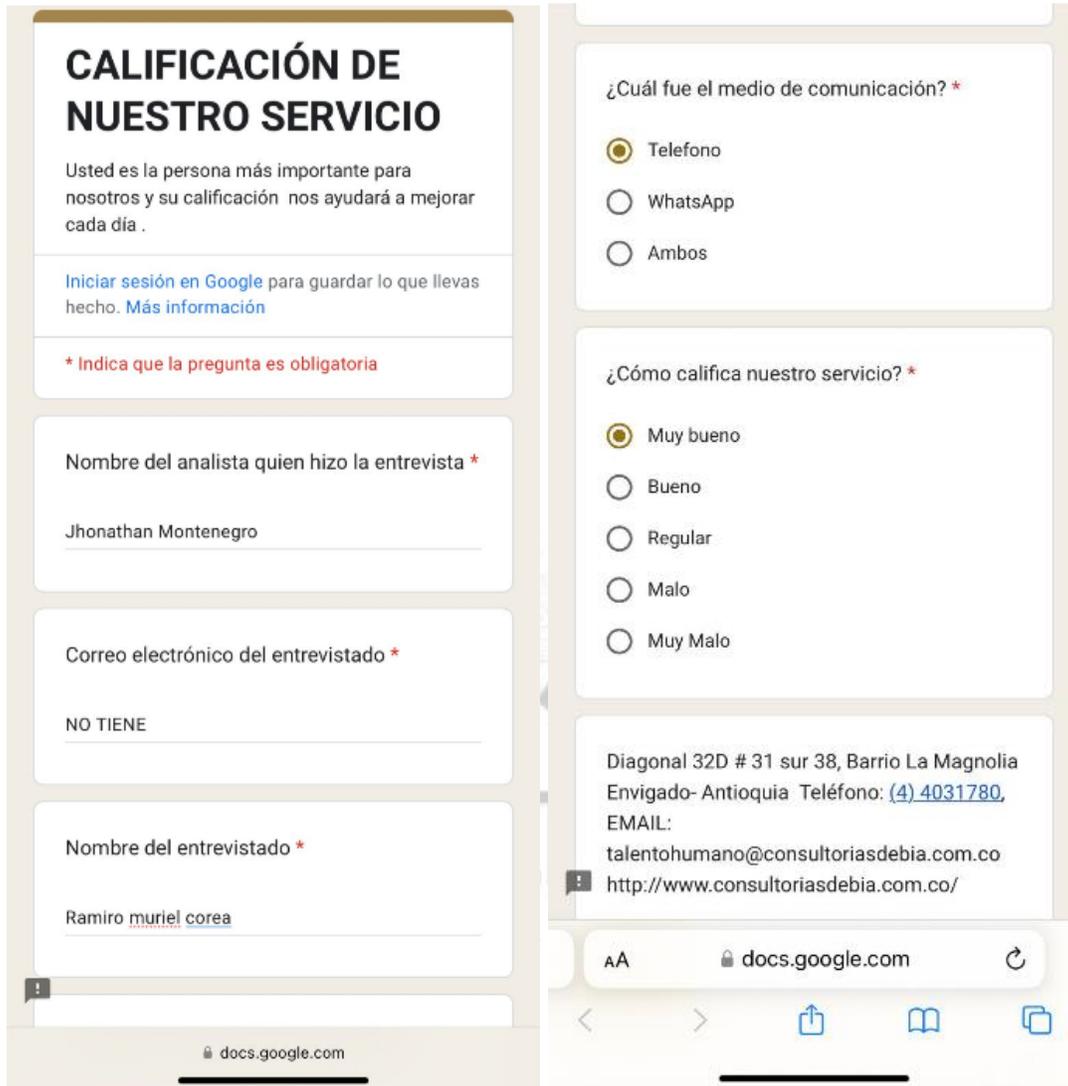
¿Cómo deseas visualizar el Estado de Cuenta?

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT

*“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.*

## CAPTURA DE PANTALLA



**CALIFICACIÓN DE NUESTRO SERVICIO**

Usted es la persona más importante para nosotros y su calificación nos ayudará a mejorar cada día .

[Iniciar sesión en Google](#) para guardar lo que llevas hecho. [Más información](#)

**\* Indica que la pregunta es obligatoria**

Nombre del analista quien hizo la entrevista \*

Jhonathan Montenegro

Correo electrónico del entrevistado \*

NO TIENE

Nombre del entrevistado \*

Ramiro muriel corea

¿Cuál fue el medio de comunicación? \*

Telefono

WhatsApp

Ambos

¿Cómo califica nuestro servicio? \*

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

Muy Malo

Diagonal 32D # 31 sur 38, Barrio La Magnolia  
Envigado- Antioquia Teléfono: [\(4\) 4031780](tel:4031780),  
EMAIL:  
[talentohumano@consultoriasdebia.com.co](mailto:talentohumano@consultoriasdebia.com.co)  
<http://www.consultoriasdebia.com.co/>

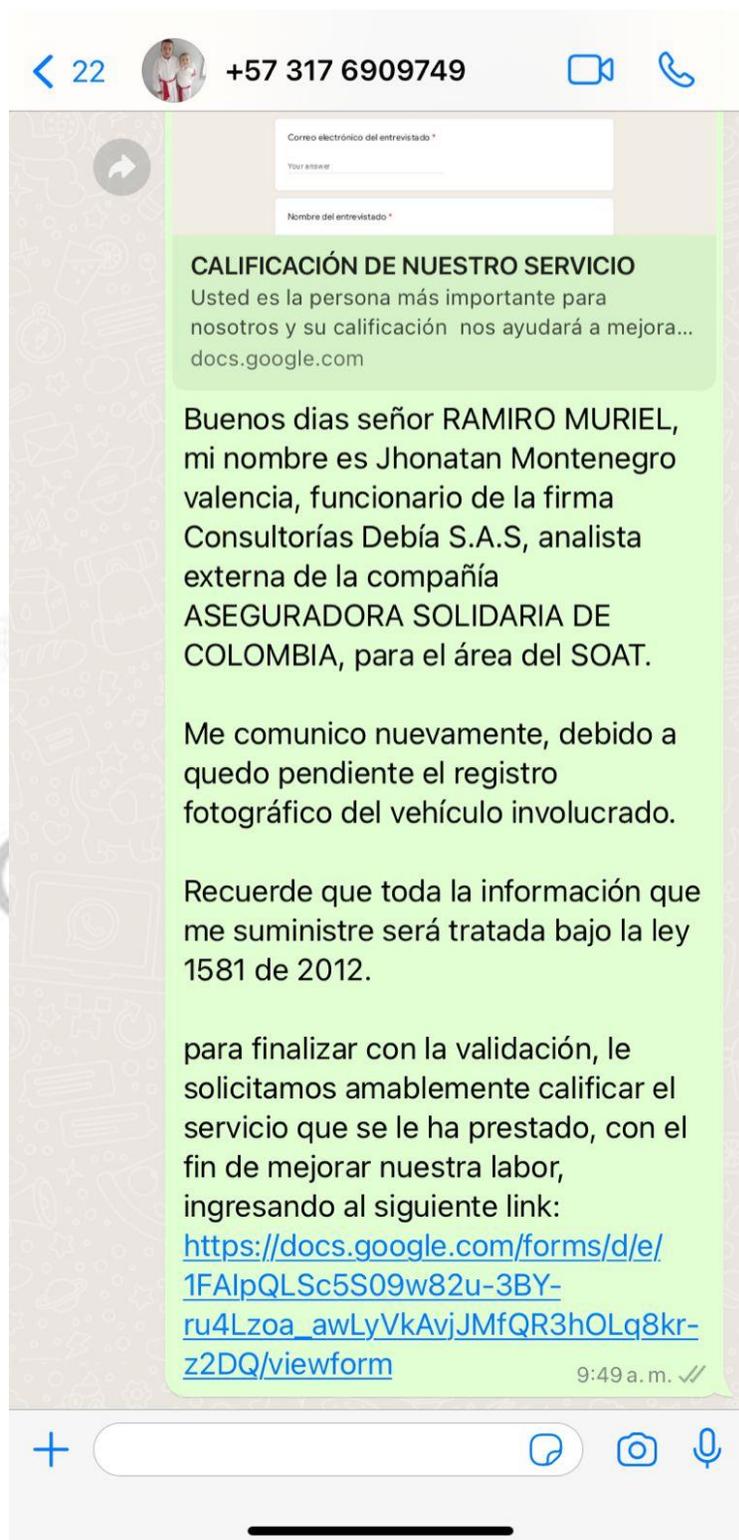
AA docs.google.com

docs.google.com

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT

“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3)Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.



**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

*Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT*

*“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.*

## FORMATO DECLARACIÓN DE SINIESTRO SOAT

### FORMATO DECLARACIÓN DE SINIESTROS SOAT



Entrevista realizada con consentimiento informado por parte del entrevistado sin coacción y preservando los derechos fundamentales. La presente declaración se realizará bajo la gravedad de juramento y con el fin de obtener información sobre la ocurrencia del siniestro y sobre la víctima. Así mismo el entrevistado autoriza para que los resultados puedan ser de conocimiento de la COMPAÑÍA DE SEGUROS y /o LA AUTORIDAD QUE LO REQUIERA. Igualmente, para que el entrevistador diligencie el formato a su puño y letra.

DATOS DEL DILIGENCIAMIENTO						
Fecha:	06/10/2024	Hora:	16:30	Lugar:	Cr 28 DI # 72 P 61	
INFORMACIÓN DEL ENTREVISTADO						
Nombre:	Damiro		Apellido:	Muriel Correa		
Documento de Identidad:	CC <input checked="" type="radio"/> TI <input type="radio"/> RC <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>		Número:	6.510.865		
Teléfono:	3176909749		Parentesco:			
DATOS DEL LESIONADO						
Nombre:	Ramiro		Apellido:	Muriel Correa		
Documento de Identidad:	CC <input checked="" type="radio"/> TI <input type="radio"/> RC <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>		Número:	6.510.865		
Fecha y Lugar de Nacimiento:	25/Enero/1949		Sexo:	M <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/>		
Dirección Residencia:	Cr 28 DI # 72 P 61		Estado Civil:	Casado		
Barrio:	Comunidades 2		Ciudad:	Cali		
Teléfono:	3176909749		Celular:			
Eps:	Neva EPS ARL		Otros servicios:	Hora Laboral: Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		
Condición de la Víctima:	OCUPANTE <input type="radio"/>		PEATÓN <input type="radio"/>		CONDUCTOR <input checked="" type="radio"/>	
En caso de ser motociclista, portaba casco:		Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>		Tipo: Integral <input type="radio"/> Jet <input type="radio"/> Abatible <input type="radio"/>		
DATOS DEL VEHICULO INVOLUCRADO						
Placa:	IPE 95E		Póliza:	Vigencia:		
Tipo:	Moto		Marca:	Suzuki		
Técnico mecánica vigente:	Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>		Póliza Contractual:	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Otro <input type="radio"/>		
Entidad:						
DATOS DEL TOMADOR (A) Y/O PROPIETARIO						
Nombres:	Damiro Muriel Correa		Identificación:	6.510.865		
Teléfono:	3176909749		Celular:			
Ciudad:			Cali			
DATOS DEL CONDUCTOR(A)						
Nombres:	Damiro Muriel Correa		Identificación:	6.510.865		
Teléfono:	3176909749		Celular:			
Ciudad:			Cali			
DATOS DEL ACCIDENTE						
Fecha:	04/04/2024		Hora:	16:30		
Ciudad:	Cali		Departamento:	Valle del Cauca		
Intervención Autoridad de Tránsito:	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		Realizó Croquis:	Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		
Tipo de Traslado:	Ambulancia <input checked="" type="radio"/> Particular <input type="radio"/> Propios Medios <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>		Cuántas Personas trasladadas:	1		
Ingreso IPS:	Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>		IPS atención inicial de urgencias:	OCCISAUD		
Se realizó prueba de Alcoholemia y Toxicológica: Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>						
NUCLEO FAMILIAR DE LA VICTIMA						
Nombre	Apellido	Edad	ID	Parentesco		
RELATO DE LOS HECHOS						
El día 4 de abril del 2024 estaba ingresando la moto a mi casa y perdi el control de la misma lo cual me cayó encima, esto sucedió dentro de mi casa propia, la moto todavía se encontraba encendida y yo estaba montado en ella.						

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES**  
 Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a: Consultoras Debia S.A.S. Identificada con NIT 900727539-3 para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley, para que dicho Tratamiento se realice con el fin de lograr las finalidades relativas a operar el control, seguimiento, monitoreo y auditoría dispuesta por la Compañía Aseguradora.  
 Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible sobre el tratamiento de mis datos personales, así como se me informó que en caso de inconformidad se puede presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales.  
 Declaro que conozco y acepto el Tratamiento de Datos Personales y que la información por mí proporcionada es veraz, completa.

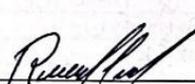
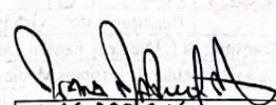
**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**  
 Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT

"Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012".

**FORMATO DECLARACIÓN  
DE SINIESTROS SOAT**



Entrevista realizada con consentimiento informado por parte del entrevistado sin coacción y preservando los derechos fundamentales. La presente declaración se realizará bajo la gravedad de juramento y con el fin de obtener información sobre la ocurrencia del siniestro y sobre la víctima. Así mismo el entrevistado autoriza para que los resultados puedan ser de conocimiento de la COMPAÑÍA DE SEGUROS y/o LA AUTORIDAD QUE LO REQUIERA. Igualmente, para que el entrevistador diligencie el formato a su puño y letra.

<b>DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES SUFRIDAS EN EL ACCIDENTE</b>
fractura en fémur izquierdo.
<b>DESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTO REALIZADO EN LA(S) IPS</b>
En la clínica ocusquid me valora el médico y me ponen medicamentos para el dolor, me toman radiografía del pie izquierdo, me dejaron hospitalizado hasta el día 5 en habitación, me remitieron en ambulancia hasta la clínica Cali, me valora el médico me pusieron líquidos y medicamentos para el dolor, me tomaron exámenes de laboratorio.
<b>AUTORIZACION</b>
En caso de no poder diligenciar la presente declaración, autorizo a <u>Ramiro Marcela Murillo Flores</u> identificado (a) con CC <u>116322616</u> para que pueda realizarla.
Yo, <u>Ramiro Marcela Murillo Flores</u> identificado(a) con CC No. <u>6570865</u> , en calidad de lesionado ( ), tomador ( ), conductor ( ), familiar del lesionado ( ); declaro libre y espontáneamente que la información consignada en la presente declaración es cierta y que los hechos narrados son veraces.
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">               Firma lesionado, conductor, tomador o familiar.         </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">   <u>116322616</u>              Firma de la persona autorizada.         </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>
<b>PARA SER DILIGENCIADO POR EL ANALISTA</b>
Analista: <u>Jhonatan Montenegro U</u> Firma: <u>[Signature]</u>
Identificación: <u>1.112483101</u>
<b>OBSERVACIONES DEL AUDITOR</b>
Tiene algo que anexar, agregar o corregir a la validación.

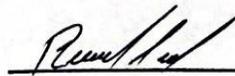
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES  
Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a: Consultorias Debia S.A.S. identificada con NIT 900727539-3 para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley, para que dicho Tratamiento se realice con el fin de lograr las finalidades relativas a ejecutar el control, seguimiento, monitoreo y auditoría dispuesto por la Compañía Aseguradora.  
Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible sobre el tratamiento de mis datos personales, así como se me informó que en caso de inconformidad se puede presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales.  
Declaro que conozco y acepto el Tratamiento de Datos Personales y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable mediante la firma del presente documento.

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**  
Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT

“Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012”.

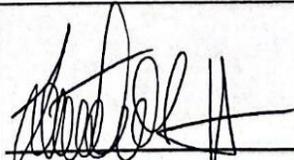
CONTINUACIÓN: Me toman tac en el pie izquierdo y varias radiografías, después bajo anestesia de máquina, me ponen clavos me dejaron hospitalizado hasta el día 6 de abril, me realizan terapia física, me toman electrocardiograma y continúo hospitalizado hasta el día 7 en habitación solo, bajo medicamentos y ese mismo día me dieron salida con medicamentos y un par de muletas. Estoy al pendiente de la cita de la radiografía, y la cita de control con el ortopedista está programada para el 28 de mayo.

CONSULTORÍAS  
D E B I A S A S



Firma declarante

Cedula: 6510865



Firma analista

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES**

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a Consultorias Debia S.A.S identificado con NIT 900727519-3 para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley, para que dicho Tratamiento se realice con el fin de lograr las finalidades relativas a ejecutar el control, seguimiento, monitoreo y auditoría dispuesto por la Compañía Aseguradora.

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible sobre el tratamiento de mis datos personales, así como se me informó que en caso de inconformidad se puede presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales.

Declaro que conozco y acepto el Tratamiento de Datos Personales y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable mediante la firma del presente documento.

**LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO DEBE SER TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL**

Su acceso y suministro a terceros debe ser autorizado por la dirección de SOAT

"Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012".