

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **56.074.875**

**CORDOBA VEGA**  
APELLIDOS

**AMALFI MERCEDES**  
NOMBRES

*Amalfi Mercedes Cordoba Vega*  
FIRMA



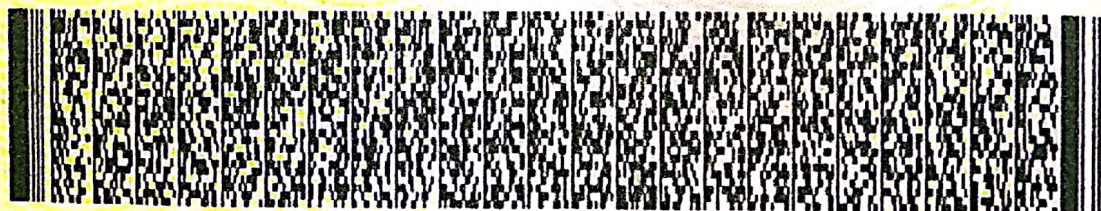
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1973**  
**SAN JUAN DEL CESAR**  
(LA GUAJIRA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**09-MAR-1992 SAN JUAN DEL CESAR**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2717400-59154415-F-0056074875-20071030

02880 07303N 02 217229176

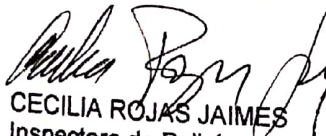


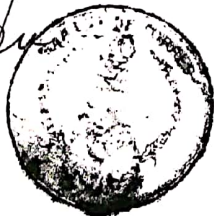
**ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANA DE TORRES**


Declaración	CÓDIGO: OFI-SGH-GOB-IP-207	TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 1	PAGINA: 1 DE 1
-------------	----------------------------	-------------------------------	------------	----------------

**DECLARACION DE WILSON ENRIQUE CORDOBA VEGA**

En sabana de Torres, veintiocho (28) de agosto de 2019, se presenta al despacho de La Inspección Municipal de Policía de Sabana de torres, el señor WILSON ENRIQUE CORDOBA VEGA, identificado con cédula de ciudadanía No 84.104.804, con el fin de rendir declaración libre y voluntaria. En tal virtud La Inspectora Municipal de Policía, le recibió su declaración libre de juramento pero exhortando al declarante a decir la verdad y nada más que la verdad de los hechos que va a manifestar. Interrogado por sus anotaciones personales y generales de Ley manifestó: mi nombre y apellidos son como quedaron inicialmente escritos, de cuarenta y un (41) años de edad, estado civil unión libre, estudios realizados tecnólogo, de ocupación o actividad económica supervisor de personal de campo, residente en la carrera 22A No 13-24, barrio comuneros, Sabana de Torres. PREGUNTADO. Haga un relato claro y preciso de los hechos que va a denunciar. CONTESTO: el día 30 de marzo de 2019, a las 19:30 horas, me movilizaba en motocicleta con destino al municipio de puerto Wilches, por la vía Nacional Lizama – San Alberto, a la altura del km24, vereda La moneda del municipio de Sabana de Torres, sitio conocido como EL QUINCE, la vía se encontraba en mantenimiento, y estaba muy transitada, yo me baje a la berma, y continúe mi ruta, al retornar nuevamente a la calzada, con el bordillo, montó la llanta delantera y la trasera se me resbaló, yo baje la pierna, me caí, fracturándome la pierna izquierda, como a las dos horas llego la policía y me trajeron en la camioneta hasta el hospital integrado sabana de torres, donde recibí atención médica, y posteriormente fui remitido a la ciudad de Barrancabermeja, a la clínica Reina Lucia. PREGUNTADO. Diga que vehículo se encuentra involucrado en este accidente y el nombre del conductor. CONTESTO. Motocicleta marca YAMAHA YBR125, color rojo, modelo 2014, placa BHL06D, con SOAT de SEGUROS DEL ESTADO S.A., póliza No 13868100005810, vigente hasta el 16 de enero de 2020, conducida por el señor WILSON ENRIQUE CORDOBA VEGA, identificado con cédula de ciudadanía No 84.104.804. PREGUNTADO. Que personas resultaron lesionadas en este accidente. CONTESTO. La persona lesionada es WILSON ENRIQUE CORDOBA VEGA, identificado con cédula de ciudadanía No 84.104.804, conductor de la motocicleta de placa BHL06D. PREGUNTADO. Diga que personas son testigos del accidente. CONTESTO. El señor CECIR BELTRAN, persona que iba en otra motocicleta y vio el accidente. PREGUNTADO. Diga si tiene algo más que decir corregir o aclarar a esta diligencia. CONTESTO. Por motivo de estar en citas médicas e incapacidades, no fue posible hacer esta declaración con anterioridad y hoy lo requiero para tramites con la EPS COOMEVA. Al declarante se le hizo saber el derecho que le asiste de leer por sí mismo la presente diligencia, quien así lo hizo y en constancia se firma.

  
CECILIA ROJAS JAIMES  
Inspectora de Policía



  
WILSON ENRIQUE CORDOBA VEGA  
declarante

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
2019-01-16	DESDE LAS 00 HORAS DEL 2019-01-17	LAS 23:59 HORAS DEL 2020-01-16



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
13868100005810	BHL06D	MOTOS	PARTICULAR	124	2014
PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA			
2	YAMAHA	SIN CARROCERIA			
LINEA VEHICULO	YBR-125E				
No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
E3F4E077799	9FKKE1394E2077799	9FKKE1394E2077799	0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CORDOBA VEGA, AMALFI MERCEDES		3166222866	CC	56074875	BUCARAMANGA
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1329	104	143606444	0	BUCARAMANGA	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	
120	\$ 318800	\$ 159400	\$ 1900	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	
TOTAL A PAGAR				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	
\$ 480100				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	
				HASTA	
				800	
				180	
				750	
				10	
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

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 RUNT.
- Esté 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 cobro 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 185 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 Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com).

Firmado por: BOGOTA  
D.C., OU=SOAT, SERIALNUM  
ER=905496, 1.3.6.1.4.1.23267



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE TRANSPORTE**  
 DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE Y TRANSITO TERRESTRE AUTOMOTOR  
**68307-3383639 1**

**LICENCIA DE CONDUCCION**



**C 00056074875 5 02**

PRIMER APELLIDO  
**CORDOVA VEGA**

SEGUNDO APELLIDO  
**AMALFI MERCEDES**

SANGRE **A** RH **+** RESTRICCIONES **07** FECHA EXPIRACION **JAN-2007** CODIGO ESCUELA **011-68004**



**CATEGORIAS DE LA LICENCIA**

- 01. MOTOCICLETAS CON MOTOR DE HASTA 100 c.c.
- 02. MOTOCICLETAS, MOTOCICLOS, MOTOTRICICLOS CON MOTOR DE MAS DE 100 c.c.
- 03. MOTOCARROS, AUTOMOVILES, CAMPEROS, CAMIONETAS Y MICROBUSES DE SERVICIO PARTICULAR.

**RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR**

- 01. DEBE CONDUCIR CON LENTES.
- 02. NO PUEDE CONDUCIR DE NOCHE.
- 03. MENOR DE DIECIOCHO (18) AÑOS. NO PUEDE CONDUCIR POR CARRETERA.
- 04. DISEÑO ESPECIAL DEL VEHICULO.
- 05. DEBE CONDUCIR CON APARATO ORTOPEDICO.
- 06. NO PUEDE CONDUCIR CONJUNTO DE VEHICULOS.
- 07. NO PUEDE CONDUCIR NINGUN OTRO TIPO DE VEHICULO.

**ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL Y PUEDE SER REVALIDADA EN CUALQUIER OFICINA DE TRANSITO CLASE "A".**





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10014801672

PLACA <b>BHL06D</b>	MARCA <b>YAMAHA</b>	LÍNEA <b>YBR-125E</b>	MODELO <b>2014</b>
CILINDRADA CC <b>124</b>	COLOR <b>ROJO</b>	SERVICIO <b>PARTICULAR</b>	
CLASE DE VEHÍCULO <b>MOTOCICLETA</b>	TIPO CARROCERÍA <b>SIN CARROCERÍA</b>	COMBUSTIBLE <b>GASOLINA</b>	CAPACIDAD Kg/PSJ <b>2</b>
NÚMERO DE MOTOR <b>E3F4E077799</b>	REG <b>N</b>	VIN <b>9FKKE1394E2077799</b>	
NÚMERO DE SERIE <b>*****</b>	REG <b>N</b>	NÚMERO DE CHASIS <b>9FKKE1394E2077799</b>	REG <b>N</b>

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

**CORDOBA VEGA AMALFI MERCEDES**

IDENTIFICACIÓN

**C.C. 56074875**

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*

POTENCIA HP  
**10**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

**902014M00000665**

I/E FECHA IMPORT.  
**I 10/04/2014**

PUERTAS  
**0**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

**23/05/2014**

FECHA EXP. LIC. TTO.

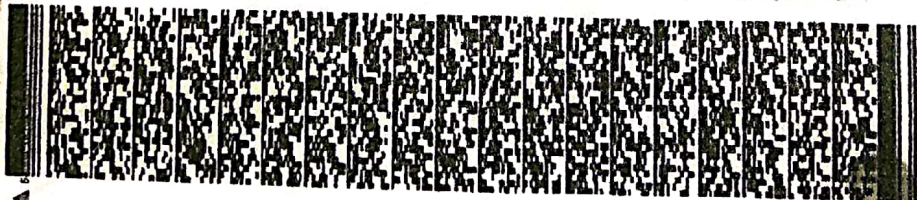
**06/10/2017**

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

**DIR TTOYTTE BUCARAMANGA**



LT03002108516