

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.170.912**

LEON GUEVARA

APELLIDOS

VALENTINA

NOMBRES

Valentina León Guevara.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

19-ABR-2002

**CALI
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

A+

G.S. RH

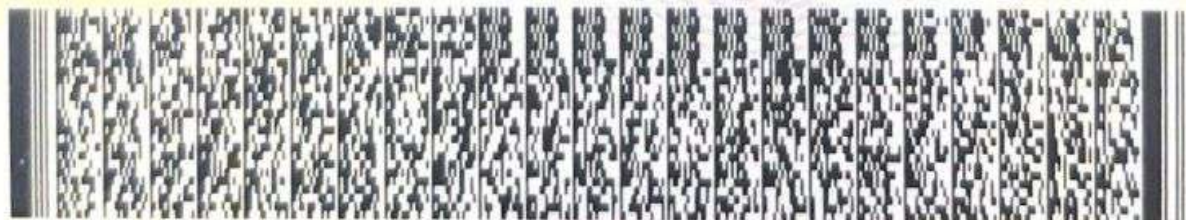
F

SEXO

05-NOV-2020 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2300100-01180149-F-1006170912-20201119

0072497590A 2

8500928197

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1006170912

NOMBRE

VALENTINA LEON GUEVARA

FECHA DE NACIMIENTO

19-04-2002

FECHA DE EXPIRACION

03-05-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCITOR

CONducir con LENTES

SANGRE/RH

A*



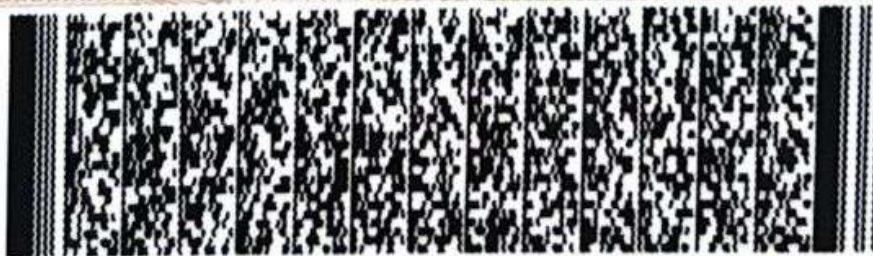
ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO CALI

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	09-05-2034	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001961162



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10031422425

PLACA

MYL646

MARCA

RENAULT

LÍNEA

KWID

MODELO

2024

CILINDRADA CC

999

COLOR

ROJO FUEGO

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMOVIL

TIPO CARROGERÍA

HATCH BACK

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

5

NÚMERO DE MOTOR

B4DA426Q032149

REG

N

VIN

93YRBB004RJ592524

NÚMERO DE SERIE

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

93YRBB004RJ592524

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

GUEVARA ARAUJO GLADYS CLAUDIA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 31532527

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

67

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

482023000214761

I 12/04/2023

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE OCCIDENTE

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

22/03/2024

22/03/2024

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL PASTO



COSMOCOLOR COLOMBIA LT-24



LT07003060086

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2024-03-20	2024-03-21	2025-03-20



PREVISORA
SEGUROS

Nº DE PÓLIZA	PLACA Nº	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VOL	MODELO
4308005199928000	MYL646	AUTOMOVILES FAMILIAR	PARTICULAR	999	2024
PASAJEROS	MARCA	RENAULT		CARROCERÍA	
5	LÍNEA VEHÍCULO	KWID		HATCH BACK	
Nº MOTOR	Nº CHASIS & Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TON.		
B4DA426Q032149	93YRBB004RJ592524	93YRBB004RJ592524	0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR
GUEVARAARAUJO, GLADYS		3206043159	CC	315325527	PASTO
CÓDIGO DE ASSEGURADORA	CÓD. SUCUBIAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1324	43	999913588	0	BOGOTÁ D.C.	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNIT	AMPAÑOS POR VÍCTIMA	HASTA
511	\$ 319400	\$ 166000	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

PRIMA AUTORIZADA

¹Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2844 de 2022.

²Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

*Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega recogido ante La Previsora S.A.

*La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o al mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

*En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 se lesiona, 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 603 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.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, su corrobore que exista una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habéis Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con dicho contrato, para estadísticas internas de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiera, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3497559, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de Internet www.previsora.gov.co

INTOXIMETERS, INC.
ST. LOUIS, MO.

No Serie ASIVM 065438
No Versión 098E

Reimpresión

Número de Prueba 04648

Temp Fecha Hora g/L

ULTIMA CALIBRACION:
16/12/24 10:06 0.740

Línea Límpia:
12/03/25 08:46 0.00
Prueba: Auto
23 12/03/25 08:46 0.00
Volumen/Lts: 04.3 Lit.
Tiempo/seg: 04.6 Sec.

Nombre del Examinado
Valentina León

Cédula del Examinado
1006170912

Nombre, Cédula Operador
Jimmy Castillo

Testigo
17343380

Firma

Localidad

Fin de Impresión

Valentina León





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 94433215

NOMBRE

ANDRES VELASQUEZ POLINDARA

FECHA DE NACIMIENTO

30-12-1974

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

12-05-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL CANDELARIA



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10003111392



PLACA

RPJ67C

MARCA

HONDA

LÍNEA

ECO DELUXE ES

MODELO

2012

CILINDRADA CC

97

COLOR

NEGRO AZUL

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA

SIN CARROCERIA GASOLINA

COMBUSTIBLE

CAPACIDAD Kg/PSJ

1

NÚMERO DE MOTOR

HA11EDB9J11305

REG VIN

N 9FMHA1125CF014168

NÚMERO DE SERIE

REG

NÚMERO DE CHASIS

N

9FMHA1125CF014168

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

VELASQUEZ POLINDARA ANDRES

IDENTIFICACIÓN

C.C. 94433215

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	12-05-2033	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005712539

HOGIER CARTNER 2209501222

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

8

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

882011000099555

E 28/11/2011

0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

06/02/2012

06/02/2012

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI



LT02001128196

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00 1635832



Alcalía de Santiago de Cali

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

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 ☒ SÓLO DAÑOS ☐

Alcalía de Santiago de Cali

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Calle 10 con Carrera 14

Lat Long

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

9

CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA

12/03/2015 07:20
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
12/03/2015 07:40
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO ☒ MURO ☐ SEMÁFORO ☐ TAPOMA CASCITA ☐
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
SEMOVIENTE ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐
OBJETO FIJO ☐ BARRANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA RURAL ☐ RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐
6.2. SECTOR INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐ INTERSECCIÓN ☒ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒
6.3. ZONA URBANA ☒ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐ NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS VÍA 1 2
A. RECTA ☒ CURVA ☒
B. PLANO ☒ PENDIENTE ☒
C. BAHÍA DE EST. CON ANDÉN ☒ CON BERMA ☒
7.2. UTILIZACIÓN UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☒
REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLOVÍA ☐
7.3. CALZADAS UNA ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐
7.4. CARRILES UNO ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA VÍA 1 2
ASFALTO ☒ AFIRMADO ☒
ADOQUIN ☐ EMPEDRAO ☐ 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 ☐ B. SEMÁFORO ☐ 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 ☐ LÍNEA DE PARE ☐ LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LÍNEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☒ SEGMENTADA ☐ LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐ LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐ LÍNEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐ OTRO ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FLO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☒ Ninguna ☐
F. DELINEADOR DE PISO VÍA 1 2
TACHA ☐ ESTOPEROS ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐ Ninguna ☐
7.10. VISIBILIDAD A. NORMAL ☒ B. DISMINUIDA POR CASSETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOG IDENTIFICACIÓN No NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD
Nolasquez Polindara Andres CC 94433215 Cbia 30/12/74 ☒ MUERTO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☒ NO ☐
Corregimiento Montebello Cali 3161574259 AUTORIZO EMERAGUEZ GRADO S PSICOACTIVAS
SI ☒ NO ☐ POS NEG ☒
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No CATEGORIA RESTRICCIÓN EXP ☐ VEN ☒ CÓDIGO DE TRÁNSITO CHALECO CASCO CINTURÓN
☒ NO 94433215 A2 12/03/13 Candelaria SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Valle Salud Norte Politraumatismo

8.2. VEHICULO

PLACA PLACA REMOLQUE/SEM NACIONALIDAD MARCA LÍNEA COLOR MODELO CARROCERÍA TON PASAJEROS LICENCIA DE TRÁNS No
RPJ67C COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐ Honda Eco Negro 2012 Sin 2 10003111392
EMPRESA MATRICULADO EN INMOVILIZADO EN A DISPOSICIÓN DE ARJETA DE REGISTRO No
NIT Cali A DISPOSICIÓN DE FISCALIA
REV. TEC. MEC ☒ NO No. 173798071 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 1
PORTA SOAT PÓLIZA No ASEGURADORA VENCIMIENTO
☒ NO 1508006081754000 La previsorora DIA MES AÑO
08/02/16
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI ☒ VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI ☒ VENCIMIENTO
No ASEGURADORA DIA MES AÑO No ASEGURADORA DIA MES AÑO

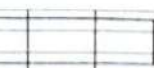
PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR ☒ NO APELLIDOS Y NOMBRES DOG IDENTIFICACIÓN No
8.3. CLASE VEHICULO AUTOMÓVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☒
8.4. CLASE SERVICIO M. AGRÍCOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTOCICLO ☐ CUATRIMOTO ☐ REMOLQUE ☐ SEMI REMOLQUE ☐
8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE OFICIAL ☐ PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☒ DIPLOMATICO ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRAPESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐
8.6. RADIO DE ACCIÓN NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO Espejo izquierdo, guardabarros de lanternas, carenaje, barras. Otros por determinar.

8.7. FALLAS EN:

FRENO ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐

8.9. LUGAR DE IMPACTO

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

- ORIGINAL -

cadena. 08/03/2015. 015

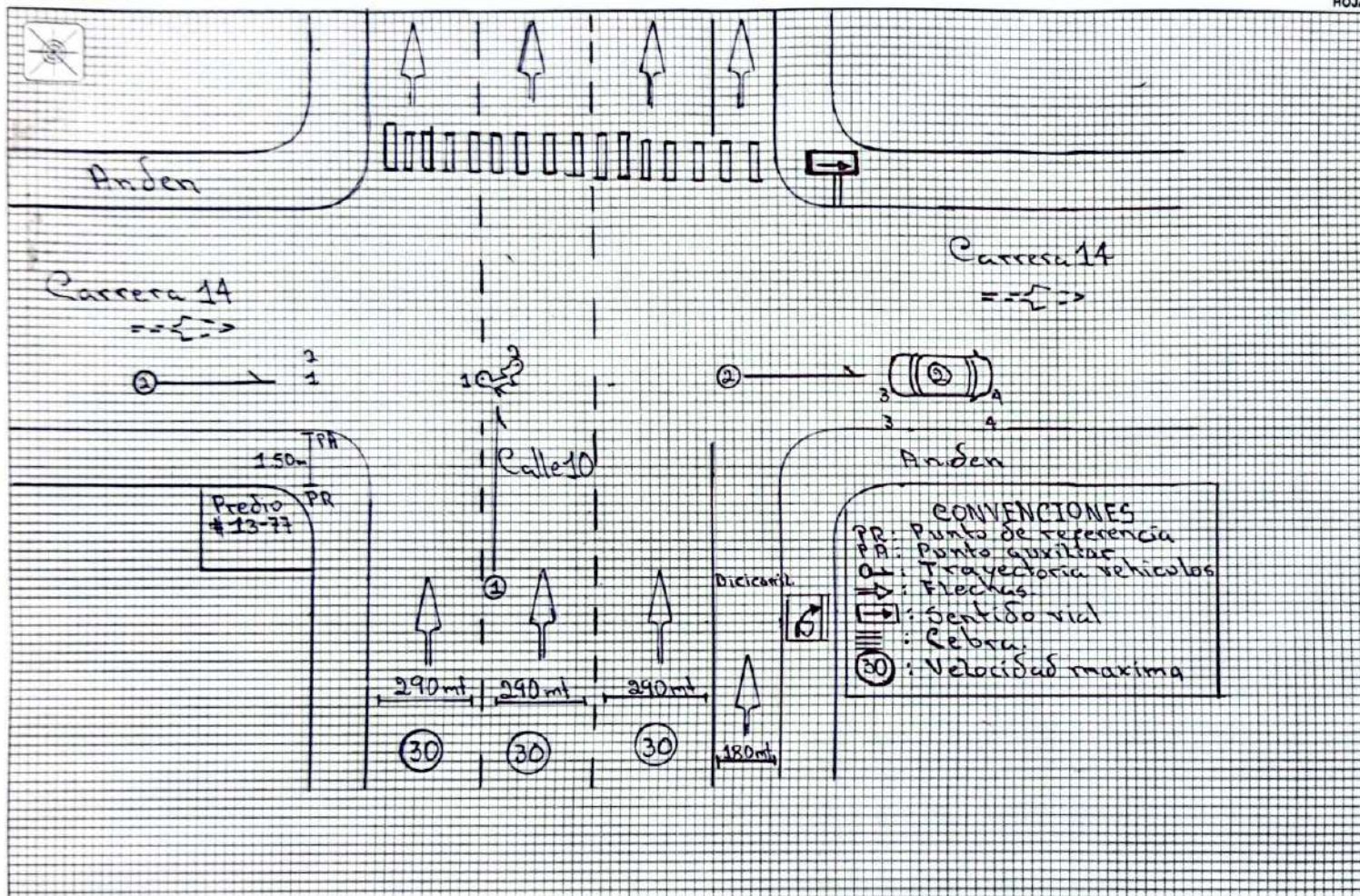
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

[illegible]

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

No. A00 1635832

HOJA 3



PUNTO DE REFERENCIA P.R. Predio # 13-77			
TABLA DE MEDIDAS			
N°	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	150	790	A eje Salazar Veh #1
2	240	900	A eje Salazar Veh #1
3	1900	120	A eje Salazar Veh #2
4	2260	110	A eje Salazar Veh #2
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC. IDENTIFICACIÓN N°	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Doj	Salazar Carlos	CC 79280744	136	SME	Carlos Salazar

16. CORRESPONDIO					
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto	Municipio	Ent	U. receptora	Año
7600160991652102580799					

Incidente # 14.177

Long.					
Lat.					
ESCALA:	Aproximada				
PLANO:	Cartesiano				
VISTA:	Superior				

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

INFORME ASISTENCIA EN SITIO

Informe
Parcial ☐

Informe
Final ☒

DATOS ASEGURADO		
Incidente N.º	Placa	Fecha Siniestro
125081653	* MYL646	* 18/11/2024
Nombre Asegurado		Numero Identificación
* Gladys Claudia Guevara Araya		* 31536527
Correo Electrónico		Teléfono(s)
* experton de las carnes@hotmail.com		* 3206043159
Ciudad	Dirección Siniestro	
Cali	Calle 10 Carrera 14 esquina	

CONDUCTOR VEHICULO ASEGURADO		
Mismo Asegurado	Nombre Conductor *	
SI ☐ NO ☒	Valentina León Guevara	
Correo Electrónico	Cédula *	Teléfono(s)
* valentinasleonguevara410@gmail.com	* 1006110912	* 3226642833

TIPO DE ASISTENCIA			
Asistencia Telefónica ☐	En sitio por Choque Simple ☐	En sitio por Lesiones Personales ☒	En sitio por Homicidio ☐
Comentarios - Descripción Hechos Siniestro:			
* Me desplazaba por la calle 14, al lado de la casa y pasé la calle 10 y colisioné con un motociclista cuando iba por la parte trasera de la casa.			

OTROS VEHICULOS INVOLUCRADOS - DATOS DE LA SUBROGACION			
Vehículo (1) - Placa	Conductor	Teléfono(s)	
RP767C	Andrés Velásquez Padilla	3161574259	
Cédula	94.433.215		
Vehículo (2) - Placa	Conductor	Teléfono(s)	
Cédula			
Concepto de Responsabilidad:			
* Se Realiza Informe de Tránsito por lesiones, Responsabilidad de la Asegurada por prelación de vida con 132, Terceero sin póliza, lesionado motociclista, lesiones laceraciones y contusiones			
Possibilidad de Recobro	Si ☐ No ☒ Pendiente		

ASEGURADO / CONDUCTOR

* Valentina León Guevara

Firma

C.C. No. 1006110912

ABOGADO

Firma

C.C. No.

16.285.234

* Los vehículos son Inmovilizados, se explica a la Aseguradora
Cubrimiento de Póliza y Respectivo deducible por pérdida parcial por
daños y Cubrimiento de Póliza por Responsabilidad Civil a
Terceros, Aseguradora hace uso de la Póliza, se Realiza
Trámite para la entrega provisional del vehículo bien sea por
Tránsito y/o Justo control de garantías.



HAZ ABOGADOS

"SOLUCIONES JURIDICAS MUCHAS, NINGUNA TAN COMPLETA"

EVALUACION DE SERVICIO

FECHA:

12/03/2025 MYLE46

NOMBRE DEL ABOGADO:

Luis Cardozo

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 ☐

PRESENTACIÓN 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

Valentina Lina Cervera
FIRMA DEL CONDUCTOR

[Firma]
FIRMA DEL ABOGADO



322 6672833

Colombia



Llamada saliente

55 s

Mié 7:47 a. m.



Llamada saliente

27 s

Mié 8:59 a. m.

















