

INFORME SOAT JEE92G

FECHA DE ENTREGA INFORME	FECHA DE ASIGNACIÓN CASO
16/05/2024	11/05/2024

VEHÍCULO:	MOTOCICLETA
MODELO:	2023
PLACA:	JEE92G
SIMIT:	INFRACCIONES: MULTA C14 (25/05/2023), MULTA D02 (10/02/2024)
FECHA DEL SINIESTRO:	25/09/2023
CIUDAD DEL SINIESTRO:	VALLE DEL CAUCA - CALI
SINIESTRO:	1047079
PÓLIZA AFECTADA:	2021065
VIGENCIA:	05/10/2022 - 04/10/2023
RECLAMANTE:	900242742 CLÍNICA COLOMBIA
MODO DE AJUSTE: TELEFÓNICO/ PRESENCIAL	TELEFÓNICO
RESULTADO:	OBJETADO

CONCEPTO COBRADO EN LA FACTURA**FACTURA 1: FS288204 DANIELA RONDEROS RINCÓN**

FECHA DE INGRESO:	25/09/2023
CONCEPTO PARA AUDITAR:	URGENCIAS

HECHOS OBJETO DE RECLAMACION

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS OCUPANTE DE MOTOCICLETA SUFRE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CUANDO EL VEHÍCULO EN EL QUE SE MOVILIZABA PIERDE EL CONTROL EN LA VÍA PÚBLICA OCASIONÁNDOLE LESIONES

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

DATOS DE LA VICTIMA

NOMBRE:	DANIELA RONDEROS RINCÓN
IDENTIFICACIÓN:	1193405118
EDAD:	23 AÑOS
PROPIETARIO DEL VEHÍCULO SI/NO:	NO
CALIDAD: PEATÓN/CONDUCTOR/OCUPANTE	OCUPANTE
RELACIÓN CON EL CONDUCTOR:	AMIGA
EPS:	COOSALUD EPS S.A.
RÉGIMEN/TIPO DE AFILIACIÓN:	SUBSIDIADO

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS																																														
IDENTIFICACIÓN:	1111668584																																														
FECHA DE ADQUISICIÓN RUNT:	30/10/2021																																														
NIVEL DE PARTICIPACIÓN: CONDUCTOR/OCUPANTE/NINGUNO	CONDUCTOR																																														
RELACIÓN CON LA VÍCTIMA:	AMIGA																																														
EPS:	EMSSANAR S.A.S.																																														
RÉGIMEN:	SUBSIDIADO																																														
CUENTA CON LICENCIA DE CONDUCCIÓN:	<table border="1"> <tr> <td>NOMBRE COMPLETO:</td> <td colspan="3">ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS</td> </tr> <tr> <td>DOCUMENTO:</td> <td>C.C. 1111668584</td> <td>ESTADO DE LA PERSONA:</td> <td>ACTIVA</td> </tr> <tr> <td>ESTADO DEL CONDUCTOR:</td> <td>ACTIVO</td> <td>Número de inscripción:</td> <td>21060137</td> </tr> <tr> <td>FECHA DE INSCRIPCIÓN:</td> <td colspan="3">30/10/2021</td> </tr> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">Licencia(s) de conducción</th> </tr> <tr> <th>Nro. licencia</th> <th>OT Expte Lic.</th> <th>Fecha expedición</th> <th>Estado</th> <th>Restricciones</th> <th>Detalles</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1111668584</td> <td>STRIA MCPAL TTO CALI</td> <td>04/02/2023</td> <td>ACTIVA</td> <td>CONducir con lentes</td> <td>Ver Detalle</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Categorías de la licencia Nro: 1111668584</th> </tr> <tr> <th>Categoría</th> <th>Fecha expedición</th> <th>Fecha vencimiento</th> <th>Categoría antigua</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A2</td> <td>04/02/2023</td> <td>21/12/2031</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRE COMPLETO:	ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS			DOCUMENTO:	C.C. 1111668584	ESTADO DE LA PERSONA:	ACTIVA	ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	Número de inscripción:	21060137	FECHA DE INSCRIPCIÓN:	30/10/2021			Licencia(s) de conducción						Nro. licencia	OT Expte Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles	1111668584	STRIA MCPAL TTO CALI	04/02/2023	ACTIVA	CONducir con lentes	Ver Detalle	Categorías de la licencia Nro: 1111668584				Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua	A2	04/02/2023	21/12/2031	
NOMBRE COMPLETO:	ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS																																														
DOCUMENTO:	C.C. 1111668584	ESTADO DE LA PERSONA:	ACTIVA																																												
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	Número de inscripción:	21060137																																												
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	30/10/2021																																														
Licencia(s) de conducción																																															
Nro. licencia	OT Expte Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles																																										
1111668584	STRIA MCPAL TTO CALI	04/02/2023	ACTIVA	CONducir con lentes	Ver Detalle																																										
Categorías de la licencia Nro: 1111668584																																															
Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua																																												
A2	04/02/2023	21/12/2031																																													

DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL LUGAR

DIRECCIÓN:	CARRERA 28D CALLE 103
MUNICIPIO:	VALLE DEL CAUCA - CALI
VÍA PÚBLICA O LUGAR PRIVADO:	VIA PUBLICA
ZONA URBANA O RURAL:	URBANA
CARACTERÍSTICAS:	ZONA EN CONSTRUCCIÓN (ESTACIÓN DEL MÍO)

REGISTRO FOTOGRÁFICO: DE ACUERDO CON LA INFORMACION EXTRAIDA DE LAS ENTREVISTAS EL ACCIDENTE OCURRIO POR LA TERMINAL AGUBLANCA.



TESTIMONIOS

TESTIMONIO 1. VÍCTIMA

NOMBRE:	DANIELA RONDEROS RINCÓN
IDENTIFICACIÓN:	1193405118
DIRECCIÓN:	CALLE 49 29 ^a 17 LAUREANO GÓMEZ
TELÉFONO:	3160674470
VERIFICAR LICENCIA DE CONDUCCIÓN EN EL RUNT:	NO TIENE LICENCIA DE CONDUCCIÓN
PLACA Y CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO EN EL QUE SUFRIÓ EL ACCIDENTE:	JEE92G YAMAHA MOTOCICLETA MANIFIESTA QUE NO LA RECUERDA
RELACIÓN CON EL PROPIETARIO DE VEHÍCULO:	AMIGO
EN COMPAÑÍA DE QUIEN SE MOVILIZABA:	ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS (CONDUCTOR)
HUBO OTRAS PERSONAS LESIONADAS (NOMBRE Y RAZÓN DE LESIONES)	ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS, LA ENTREVISTADA MANIFIESTA NO ACORDARSE DE LAS LESIONES.
AUTORIDADES QUE ACUDIERON AL LUGAR DEL SINIESTRO:	NO
REGISTRE LOS DAÑOS QUE SUFRIÓ LA MOTOCICLETA:	NO SE ACUERDA
MEDIO POR EL CUAL LLEGÓ A LA IPS:(PARTICULAR/AMBULANCIA)	AMBULANCIA
CUANTAS PERSONAS FUERON TRASLADAS EN LA AMBULANCIA:	AMBOS FUERON TRASLADADOS EN LA MISMA AMBULANCIA
NOMBRE DE LA AMBULANCIA:	CÓDIGO 760011293907 PLACA DCM590 (ESTA INFORMACIÓN SE ENCUENTRA EN EL INFORME DE LA ATENCIÓN EN SALUD PRESTADA A VÍCTIMAS DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO)
IPS A LA CUAL FUE TRASLADADO:	CLÍNICA COLOMBIA
QUE LESIONES SUFRIÓ DURANTE EL ACCIDENTE:	FRACTURA EN LA MUÑECA
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL EMITIDO POR LA IPS:	TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA CON DOLOR, EDEMA, LIMITACIÓN FUNCIONAL EN ZONA AFECTADA.
DÍAS DE PERMANENCIA EN LA IPS	DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023 AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023 - UNA SEMANA
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS QUE LE PRACTICARON:	TAC DE CRÁNEO, TAC FACIAL, RX ANTEBRAZO (REPORTA FRACTURA DE RADIO)
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS QUE LE PRACTICARON: (<i>VER HISTORIA CLÍNICA</i>)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (CIRUGÍA)
DÍAS DE INCAPACIDAD GENERADOS	2 SEMANAS
REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LESIONES, REGISTRADAS LA FECHA DE LA ENTREVISTA	LA VÍCTIMA NO CUENTA CON FOTOGRAFÍAS DEL HECHO

CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO MODO Y LUGAR EN QUE OCURRIERON LOS HECHOS:**FECHA Y HORA:** 25/09/2023 3:10

(NO RECUERDA EL DÍA, MANIFIESTA QUE FUE ENTRE LAS 11 Y LAS 12 DE LA NOCHE)

LUGAR: JICAMOS 3**MODO:** IBAN EN LA MOTOCICLETA Y EL CONDUCTOR NO VIO UN MURO CON EL CUAL COLISIONARON GENERANDO CAÍDA.**VERIFICACIÓN DE REAL OCURRENCIA DEL ACCIDENTE - NEXO CAUSAL:**

LUGAR DEL QUE PROVENÍA:	JICAMOS 3
LUGAR AL CUAL SE DIRIGÍA:	JICAMOS 3
TESTIGO QUE AVALE SU VERSIÓN (NOMBRE Y NÚMERO TELEFÓNICO):	ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS 3154857041

REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL ACCIDENTE:**NO CUENTA CON FOTOGRAFÍAS****TESTIMONIO 2. CONDUCTOR**

NOMBRE:	ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS
IDENTIFICACIÓN:	1111668584
DIRECCIÓN:	CARRERA 28 E 2 N 120 B 27
TELÉFONO:	3154857041
VERIFICAR LICENCIA DE CONDUCCIÓN EN EL RUNT:	LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE
PLACA Y CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO EN EL QUE SUFRIÓ EL ACCIDENTE:	JEE92G YAMAHA MOTOCICLETA MODELO 2023 (INFORMACIÓN APORTADA POR INFORME) CIC74G NMAX 2023 (ESTA PLACA LA DA EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO) DAÑO EN CHASIS DEL LADO DERECHO
RELACIÓN CON EL PROPIETARIO DE VEHÍCULO:	PROPIETARIO
RAZÓN POR LA CUAL TENÍA BAJO SU CUSTODIA EL VEHÍCULO:	PROPIETARIO
EN COMPAÑÍA DE QUIEN SE MOVILIZABA:	DANIELA RONDEROS RINCÓN
HUBO OTRAS PERSONAS LESIONADAS (NOMBRE Y RAZÓN DE LESIONES)	DANIELA RONDEROS RINCÓN (OCUPANTE) EL ENTREVISTADO MANIFIESTA QUE HAN PASADO 5 MESES Y QUE NO RECUERDA
AUTORIDADES QUE ACUDIERON AL LUGAR DEL SINIESTRO:	NO

REGISTRE LOS DAÑOS QUE SUFRIÓ LA MOTOCICLETA:	DAÑO EN CHASIS DEL LADO DERECHO
MEDIO POR EL CUAL LLEGÓ A LA IPS: (PARTICULAR/AMBULANCIA)	AMBULANCIA
CUANTAS PERSONAS FUERON TRASLADAS EN LA AMBULANCIA:	UNA
NOMBRE DE LA AMBULANCIA:	NO RECUERDA
IPS A LA CUAL FUE TRASLADADO:	NO RECUERDA EN EL MOMENTO DE LA LLAMADA
QUE LESIONES SUFRIÓ DURANTE EL ACCIDENTE:	FRACTURA DE NARIZ, LACERACIÓN DE LABIO ENTRE OTRAS FRACTURAS QUE NO RECUERDA.
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL EMITIDO POR LA IPS:	NO CUENTA CON LA INFORMACIÓN AL MOMENTO DE LA LLAMADA.
DÍAS DE PERMANENCIA EN LA IPS	3 DÍAS
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS QUE LE PRACTICARON:	RX
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS QUE LE PRACTICARON: (<i>VER HISTORIA CLÍNICA</i>)	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
DÍAS DE INCAPACIDAD GENERADOS	ENTRE 1 Y 2 DOS MESES NO RECUERDA
REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LESIONES, REGISTRADAS LA FECHA DE LA ENTREVISTA	NO APORTA

CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO MODO Y LUGAR EN QUE OCURRIERON LOS HECHOS:

FECHA Y HORA: 25/09/2023 3:10

(NO RECUERDA EL DÍA, DICE QUE FUE HACE 5 MESES EN LAS HORAS DE LA NOCHE ENTRE LAS 10 Y LAS 11 DE LA NOCHE)

LUGAR: ESTACIÓN DEL MÍO AGUA BLANCA (A LA FECHA DEL ACCIDENTE EL ENTREVISTADO MANIFIESTA QUE ESTABA EN CONSTRUCCIÓN)

MODO: SE DIRIGÍAN HACIA EL LUGAR DE RESIDENCIA, HABÍA UNA ZONA EN CONSTRUCCIÓN Y EL LUGAR ERA OSCURO, MANIFIESTA NO HABER VISTO “EL MURO” (ANDEN) Y AL FRENAR COLISIONARON CONTRA EL MISMO CAYENDO HACIA EL LADO DERECHO LO QUE LES OCASIONÓ A AMBAS LESIONES.

VERIFICACIÓN DE REAL OCURRENCIA DEL ACCIDENTE - NEXO CAUSAL:

LUGAR DEL QUE PROVENÍA:	CALLE GRANDE
LUGAR AL CUAL SE DIRIGÍA:	JICAMOS 3
TESTIGO QUE AVALE SU VERSIÓN (NOMBRE Y NÚMERO TELEFÓNICO):	DANIELA RONDEROS RINCÓN 3160674470

REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL ACCIDENTE:**ESTADO DEL VEHÍCULO**

UBICACIÓN: DIRECCIÓN	CARRERA 28 E 2 N 120 B 27
RESPONSABLE DE CUSTODIA: CONDUCTOR/PROPIETARIO/OTRO	PROPIETARIO
REGISTRO FOTOGRÁFICO:	NO APORTA

CIRCULACIÓN DEL VEHÍCULO**VEHÍCULO CIRCULANTE, PERO NO CUENTA CON SOAT VIGENTE.****CONCLUSIÓN DE LAS LABORES INVESTIGATIVAS**

SEGÚN LAS VALIDACIONES DEL HECHO Y LA INFORMACIÓN RECOPIADA SE ESTABLECE QUE POSIBLEMENTE EL SINIESTRO **NO OCURRIÓ POR LA SIGUIENTE CAUSA:**

VEHÍCULO NO CIRCULANTE	
PÓLIZA PRESTADA	X
LUGAR PRIVADO	
NO ES ACCIDENTE DE TRÁNSITO	
DOBLE TRASLADO EN AMBULANCIA	
AMBULANCIA NO ESTÁ HABILITADA A PRESTAR SERVICIO EN EL MUNICIPIO	

FACTURA 1.
DANIELA RONDEROS RINCÓN
C.C 1193405118
FACTURA N° FS288204

SEGÚN LAS VALIDACIONES SE ESTABLECE QUE LA SEÑORA DANIELA RONDEROS RINCÓN SI TUVO UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, PERO ESTE NO SE PUEDE ESTABLECER BAJO QUÉ CIRCUNSTANCIAS DEBIDO A LAS INCONSISTENCIAS ENCONTRADAS Y ANALIZADAS DENTRO DE LAS ENTREVISTAS DADAS TANTO POR ELLA EN CALIDAD DE VICTIMA COMO EL SEÑOR ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS EN CALIDAD DE CONDUCTOR.

1. LA VÍCTIMA NO RECUERDA MUCHA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA, LA INFORMACIÓN DESCRITA SE EXTRAE DE HISTORIAL CLÍNICO Y DEMÁS DOCUMENTOS APORTADOS, NO SE EVIDENCIA VOLUNTAD DE DAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA.
2. EN LA ENTREVISTA DEL CONDUCTOR, ESTE PROPORCIONA UNA PLACA DIFERENTE A LA QUE SE TIENE EN LOS DOCUMENTOS APORTADOS PREVIAMENTE POR LO CUAL NO ES POSIBLE ESTABLECER UN VÍNCULO ENTRE LA PÓLIZA DE LA MOTOCICLETA QUE PARTICIPÓ EN EL ACCIDENTE Y LA PLACA DADA POR EL ENTREVISTADO.
3. SE DEJA PLASMADO QUE AMBOS ENTREVISTADOS PERTENECEN AL RÉGIMEN DE SALUD SUBSIDIADO LO CUAL ES UNA ALERTA DE RIESGO Y NO SE ENCUENTRAN ENCUESTADOS EN EL SISBEN

NOTA: ADICIONAL A ESTO LA ENTREVISTADA (VICTIMA) MANIFIESTA QUE AMBOS FUERON TRASLADADOS EN LA MISMA AMBULANCIA, PERO EL ENTREVISTADO (CONDUCTOR) DICE QUE SOLO EL FUE TRASLADADO EN AMBULANCIA Y SU COMPAÑERA LLEGO DESPUÉS.

RECOMENDACIÓN GENERAL

OBJETADO

ANEXOS

ANEXO 1 ENTREVISTA VIA TELEFONICA CON LA VICTIMA DANIELA RONDEROS RINCÓN (AUDIO)
ANEXO 2 ENTREVISTA VIA TELEFONICA CON EL CONDUCTOR ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS (AUDIO)
ANEXO 3 UBICA DE LA VICTIMA DANIELA RONDEROS RINCÓN
ANEXO 4 UBICA DEL CONDUCTOR ESNEYDER ANDRES MUÑOZ MUTIS

CORDIALMENTE,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Fabio Ayala Franco', with a stylized, cursive script.

FABIO AYALA FRANCO
INVESTIGADOR ASIGNADO

ANALYSIS LEGAL S

REPRESENTANTE LEGAL

CEL: 3104980202

Daniela López Sotelo
DANIELA LOPEZ SOTELO GÓMEZ