

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.089.847.096**

**CHAMORRO CHAMORRO**

APELLIDOS

**BRAYAN YESID**

NOMBRES

  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1995**

**GUAITARILLA**  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**02-MAY-2013 GUAITARILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

NO CE DERECHO



P 2335500-00462064-M-1089847096-2C130902 0034641492A 1 34351009



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
 LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1089847095

NOMBRE  
**BRAYAN YESID CHAMORRO CHAMORRO**

FECHA DE NACIMIENTO  
**20-04-1995**

SANGRE-RH  
**B+**

FECHA DE EXPIRACION  
**05-04-2016**

RESTRECCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR  
**DPTO ADIVO TOYOTE MCPAL PASTO**

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CILINDRADA	05-04-2016	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0300:211205

▲ 00947.0.0-16 0216



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016101191

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
PRZ98E	AKT	AK125 NKDR	2019
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
124	NEGRO	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERÍA	GASOLINA	1
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
157FMIRE014391	N	9F2B11257K5006052	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	N	9F2B11257K5006052	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
CHAMORRO CHAMORRO BRAYAN YESID	C.C. 1089847096		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	*****	10
DECLARACION DE IMPORTACION	FECHA IMPORT	PUERTAS
902018000078834	23/04/2018	0
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD		
*****		
FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
17/05/2018	17/05/2018	*****
ORGANISMO DE TRÁNSITO		
DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL PASTO		



LT01007620532





**CERTIFICADO DE EMISIONES  
DE GASES POR PRUEBA  
ESTATICA**



**CERTIFICADO DE EMISIONES  
DE GASES POR PRUEBA  
ESTATICA**

MARCA	LINEA/REFERENCIA	CLASE	CONDICIONES DE REGLAJE DEL MOTOR
AKT CILINDRADA(cc)	AK125NKDR TIEMPOS(T)	MOTOCICLETA MODELO(AÑO)	VUELTAS DE AIRE: POSICION CORTINA: RALENTI: En la mitad de la aguja 1200 rpm
124 SERIAL No.	4 MOTOR No.	2019 FECHA DE PRUEBA	VIGENCIA
9F2B11257K5006052 NOMBRE	157FMIRE014391 NIT.	28-ABR-2018 DIRECCION	ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO POR UN PERÍODO DE DOS (2) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA MATRÍCULA
COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. CORBETA S.A. Y/O ALKOSTO S.A. CIUDAD	890.900.943-1 DPTO.	CRA. 49 No 30 - 66 Sur ENVIGADO TELÉFONO	COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. - AKT MOTOS NIT 890.900.943-1 COMO ENSAMBLADORA DE MOTOCICLETAS, MOTOCARRS Y MOTOTRICICLOS CERTIFICA QUE LA MOTOCICLETA, MOTOCARR O MOTOTRICICLO DESCRITO A CONTINUACIÓN CUMPLE CON LOS LÍMITES DE EMISIONES DE GASES ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 910 DE 2008 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL
MEDELLIN	ANTIOQUIA	379 30 22	



# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA
AÑO   MES   DÍA	DESDE AÑO   MES   DÍA
2018 05 15	2018 05 16
	HASTA AÑO   MES   DÍA
	2019 05 15



ASEGURADORA

**sura**

890.903.407 - 9

Nº DE PÓLIZA	PLACA Nº	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
21232520	PRZ98E	MOTOCICLETA	PARTICULAR	124	2019

PASAJEROS	MARCA	CABECERÍA
2	AKT	
LÍNEA VEHÍCULO	AK125NKDR	

Nº MOTOR	Nº CHASIS O Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TON.
157FMIRE014391	9F2B11257K5006052	9F2B11257K5006052	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TÉLEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BRAYAN YESID CHAMORRO CHAMORRO		CEDULA	1089847096	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCESAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	3719	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
120	\$ 300.700	\$ 150.350	\$ 1.800
TOTAL A PAGAR \$ 452.850			

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	

*[Firma manuscrita]*

FIRMA AUTORIZADA

Pásalo de la guantera a tu celular

Ahora el SOAT será un documento digital



**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.
- Está 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 recobro 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 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.

**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."





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL NARIÑO**

Lugar y Fecha VIA KUMICHACA - PASTO Kvt. 68+20

Señor  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
CIUDAD PASTO

ASUNTO: **CONSTANCIA DE ACCIDENTE**

**HECHOS**

Con la presente me permito informar a ese centro asistencial, el accidente de tránsito ocurrido el día 02/11/2018 siendo las 11:00 PM. horas en el sector vial TANBOI - TANGUA a la altura del Kilómetro 68+200 donde se presenta accidente de tránsito clase MOTOCICLETA, viéndose involucrados el Los vehículos clase MOTOCICLETA marca AKI, línea 125, modelo 2019 Placas PL798E Servicio INDIVIDUAL.

Afiliado \_\_\_\_\_  
Propietario BLAYAN CHAMOLLO CHAMOLLO CC. 1.089.847.096  
Póliza de seguro Numero 71232520 Vence: 2019-05-15  
Aseguradora SULA

**Datos del conductor**

Nombre BLAYAN YESID CHAMOLLO CHAMOLLO CC 1.089.847.096  
Residente en VELEPA AHOMAPO SECTOR BELLAVIDA - GOALTAKUA, Quien resulto HERIDO

**CONTRA**

Vehículo Clase \_\_\_\_\_, Marca \_\_\_\_\_, Modelo \_\_\_\_\_  
Placas \_\_\_\_\_, Servicio \_\_\_\_\_, Afiliado \_\_\_\_\_  
Propietario \_\_\_\_\_, CC \_\_\_\_\_  
Póliza de seguro Numero \_\_\_\_\_ Vence \_\_\_\_\_  
Aseguradora \_\_\_\_\_ **Datos del Conductor:**  
Nombre \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_  
Residente en \_\_\_\_\_ Quien resulto \_\_\_\_\_

**RESULTANDO LESIONADAS LAS SIGUIENTES PERSONAS**

1. \* BLAYAN YESID CHAMOLLO CHAMOLLO CC. 1.089.847.096
2. /
3. /
4. /
5. /

**OBSERVACIONES**

CONDUCTOR SOBRE CAIDA EN MOTOCICLETA OCACIONADA POR LA CAIDA DE UN POSTE DE ENERGIA

**ATENTAMENTE**

Patrullero FELIPE MEDA RUANO  
INTEGRANTE KOTA SUR CV#4  
PLACA 093700







**CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS**

**VEHÍCULO 2**

CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: CHAMORRO CHAMORRO BRAYAN VERO CC. 1.089.847.096 NACIONALIDAD: COLOMBIANO FECHA DE NACIMIENTO: 2010 SEXO: M F GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: BALBO CANTO. CIUDAD: GUATAMIA 3290208 TELÉFONO: SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO

AUTORIZÓ: EMBRIAGUÉZ: GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI  NO

EXPIRACIÓN DE LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 1.089.847.096. CATEGORÍA: A2. RESTRICCIÓN: EXP.  VEN.  CÓDIGO OF. TRÁNSITO: 52001 CHALECO: CASCO: CINTURÓN: SI  NO  SI  NO  NO

L. CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

**VEHÍCULO**

PLACA REMOLQUE / SEMI: PRE98E NACIONALIDAD: COLOMBIANO  EXTRANJERO  MARCA: ART MODELO: NEGRO 2019 TON.: SIN PASAJEROS: 1 LICENCIA DE TRANS. No. 10016

CATEGORÍA: PARTICULAR MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: TARJETA DE REGISTRO No. 10016

POSICIÓN DE: MEC. (SI)  (NO)  No. X CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PÓLIZA No. 21232520 ASEGURADORA: SURA. VENCIMIENTO: 11/2019

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI)  (NO)  VENCIMIENTO: PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL (SI)  (NO)  VENCIMIENTO:

ASEGURADORA: DÍA MES AÑO No. ASEGURADORA: DÍA MES AÑO

**VEHÍCULO**

CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: IDENTIFICACIÓN No.:

CLASE SERVICIO: PASAJEROS: 8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL  PÚBLICO  PARTICULAR  DIPLOMÁTICO  8.5. MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO  CARGA  8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL  MUNICIPAL

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: LA MOTOCICLETA SUFRIÓ DAÑOS EN SU PARTE ANTERIOR DONDE OCURRIÓ LA ACCIDENTE TACOMETRO SIN TORNILLO EN LA BARRA LUBRIFICADA TANGUE CUANDO BALBO PARTIDO.

8.9. FRENOS  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA

**VEHÍCULO**

DIRECCIÓN DE IMPACTO: FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  Otro:

**OTRAS VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. 1 DEL VEHÍCULO No. 1

APELLIDOS Y NOMBRES: DOC. IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: SEXO: M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CIUDAD: TELÉFONO: CINTURÓN: 9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

L. VÍCTIMAS: PEATÓN  ACOMPAÑANTE  PASAJERO  CONDUCTOR  TOTAL HERIDOS: MUERTOS:

**TEMA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO**

CONDUCTOR: DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: DEL PEATÓN DEL PASAJERO:

ESPECIFICAR ¿CUÁL?: CABLES DE ENERGÍA SOBRE LA VÍA.

**TESTIGOS**

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

**CAUSAS DEL ACCIDENTE**

EL ACCIDENTE ES OCASIONADO POR UN POSTE DE ENERGÍA DE MADURA QUE SE HALLA EN LA VÍA Y LOS CABLES DE ENERGÍA QUEDAN CRUZADOS SOBRE LA VÍA Y HACEN CAER AL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA Y POSTERIORMENTE IMPACTA CON EL CAMIÓN. LUEGO DE ESTO SE NOTIFICÓ A LA POLICÍA LOCAL POR LA UBICACIÓN.

ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

**DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

APELLIDOS Y NOMBRES: PLACA: ENTIDAD: FIRMA:

PLACA: CC. 1.061.130.610 C93700 ENTIDAD: JFIRA FIRMA: JFIRA

FECHA DE INVESTIGACIÓN: Dto. Mu/plo. Ent. U. receptora Año Consecutivo

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.

IMPRESA NACIONAL DE COLOMBIA

8. C. 8.1 C. DIRE 8.2 V. P. EMP. NIT. REV. POR (SI) HOS. 8.3. C. AUTO. BUS. BUSE. CAMI. CAMI. CAMP. MICR. TRAC. VOLO. MOTO. 8.7. P. 8.9. L. 9. V. DIREC. HOSP. DESC. 10. T. 11. H. DEL. 12. T. 13. C. 14. A. 15. D. GRA. 16. C. NÚME.

Victor C. 108565608

5 19

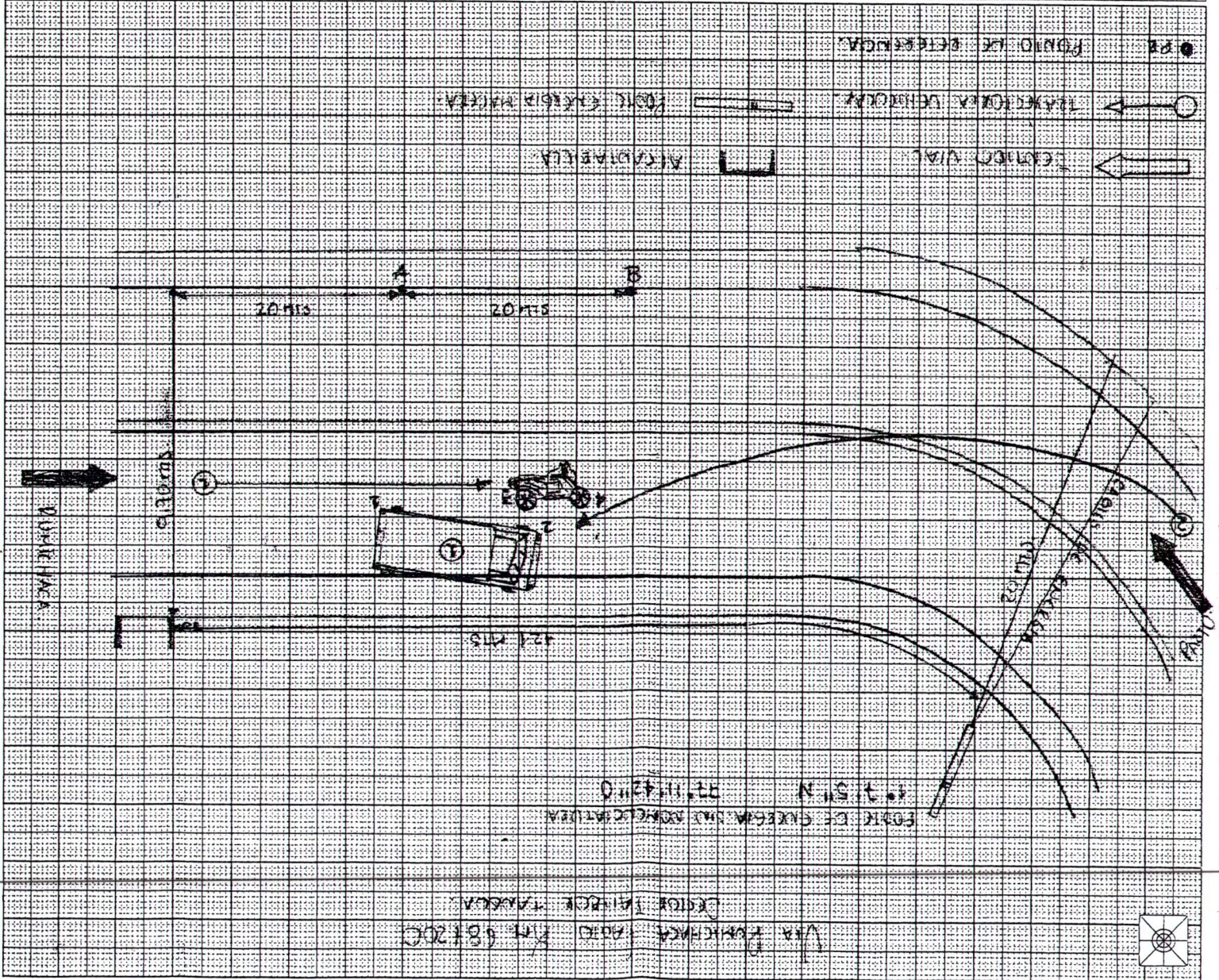
1191



17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRAFICO)  
 INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO NO. C



MinTransporte



PUNTO DE REFERENCIA P.R.

No. "X" o "Y" o "Z" o "B"	IDENTIFICACION DEL PUNTO	COORDENADAS
1	9.0113.80	Verencia sobre la
2	14.888.90	Verencia sobre la
3	13.908.60	Verencia sobre la
4	14.907.70	Verencia sobre la
5	7.70	ANCHO VIA
6	3.60	ANCHO CARRETERA

TABLA DE MEDIDAS

No. METROS	CM	TIPO DE HUELLA
25		
24		
23		
22		
21		
20		
19		
18		
17		
16		
15		
14		
13		
12		
11		
10		
9		
8		
7		

LONG. HUELLAS

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C. \_\_\_\_\_

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C. \_\_\_\_\_

1100.C.1085.635.982

2a. COPIA: CONDUCTOR

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	01	APellidos y Nombres	MECA LUANO FELIPE
DOC. IDENTIFICACION No.	CC 10049300640	PLACA	CH370 DEJA
ENTIDAD		FIRMA	<i>[Signature]</i>

16. CORRESPONDIO

Número Único de Investigación	Dto.	Mu/dio.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo

RADIO

VIA 1

VIA 2

PERALTE

PENDIENTE

30

Long.  5  6

Lat.  7  8  9  10

ESCALA:

PLANO: TRIANGULACION

VISTA:



NO Deu PAT Puentes

# SERVIASISTENCIA BOLIVAR

CUENTA DE COBRO



BREIDY WILLIAM TELLO  
C.C. 1.085.910.860  
CALLE 13A No. 61-40 - TOROBAJO  
CELS.: 3103974729 - 3163297604



Nº G1 5058

REGIMEN SIMPLIFICADO

DIA	MES	AÑO
03	11	3

VALOR \$

140.000

Cliente: Polo Placa: PR2-98E

Por Concepto de: Servicio grua como baja

Marca: AKT Clase: NKD Color: Negro Km. Recorrido: Manizales

Valor en Letras: Ciento cuarenta mil pesos No. Inventario: \_\_\_\_\_

Hora de Servicio: 01:00 AM Destino: PIMVDA

ATENTAMENTE  
MATEO  
CONDUCTOR GRUA

Alfonso Zambrano  
RECIBO PARQUEADERO

ACEPTADA  
C.C. o NIT.

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

## PARQUEADERO MI VALLE DE ATRIZ

NIT. 1.087.617.474 - 4

Nº 43362

Nueva  
Administración  
Torobajo  
Vigilancia Privada

Placa: PR2-98E

Fecha Ingreso: ~~01:00~~ 31-10-18

Hora de Ingreso: 01:00

Valor a Pagar \$ 12.000

Vehículo  Moto  Casco  SI  NO

INTERGRAFICAS-CEL.: 312 257 32 89 - 320 672 38 73 - 301 704 73 59 - PASTO.