

**Jhon Fernando Ortíz Ortíz**  
**Abogado**  
**Responsabilidad Contractual y Extracontractual del Estado – Derecho de Daños**  
**U.B.A.**

SEÑORES

CENTRO DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN “FUNDASOLCO”

**Ref.: Poder Especial para Solicitud de Conciliación Extrajudicial.**

JOHN JAIRO SAMBONY PERDOMO, RESIDENTE EN Cali, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. CC 14.636.033 de Cali, Valle y YULY JOVANNA TABORDA GOMEZ, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. CC 38.682.463 de Cali, Valle, obrando en nombre propio en nuestra condición de padres del causante, NICOLAS SAMBONY TABORDA, identificado en vida con la C.C. No. 1.107.039.641 y en representación de mi hijo, menor JEAN PAUL SAMBONY TABORDA, T.I 1.111.676.492, manifestamos conferir poder especial, amplio y suficiente ESPECIAL, AMPLIO y SUFICIENTE al Dr. JHON FERNANDO ORTIZ ORTIZ, identificado con C.C 4.446.433 de Marmato, Caldas, abogado en ejercicio profesional con T.P 161759 del C.S.J, con correo electrónico del SIRNA [gestionesyseguroscali@gmail.com](mailto:gestionesyseguroscali@gmail.com) para que en nuestro nombre y representación, adelante y lleve hasta su culminación, Conciliación Extrajudicial como requisito de procedibilidad previa a un Proceso Verbal de Mayor Cuantía declarativo de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, tendiente a obtener el reconocimiento y pago de los perjuicios MORALES y MATERIALES y demás que pudieran demostrarse por el ACCIDENTE DE TRANSITO, donde falleciera nuestro hijo, NICOLAS SAMBONY TABORDA, identificado en vida con la C.C. No. 1.107.039.641 a causa de un ACCIDENTE DE TRANSITO ocurrido el día 15 de septiembre de 2024, a causa del cual falleció, en aras que se convoque a:

1°.- SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. con Nit. 860.037.707-9, Dirección para notificación judicial: Av. Cra. 9 # 101 - 67. Piso 7 Local 1 Municipio: Bogotá D.C. Correo electrónico de notificación:

Calle 4 B No. 35 – 81 B/ San Fernando  
Teléfono (602) 3574516 y 314-894 19 29  
Mail: [gestionesyseguroscali@gmail.com](mailto:gestionesyseguroscali@gmail.com)  
Cali - Colombia







**Jhon Fernando Ortíz Ortíz**  
**Abogado**  
**Responsabilidad Contractual y Extracontractual del Estado – Derecho de Daños**  
**U.B.A.**

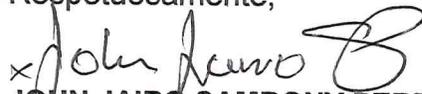
notificaciones.sbseguros@sbseguros.co Teléfono para notificación  
601 3138700.

2.- **EXPRESO BOLIVARIANO S A** Nit: 860.005.108-1 Domicilio principal: Bogotá D Av Boyaca 15 - 69 Interior 1 Municipio, Correo electrónico de notificación: notificaciones@bolivariano.com.co Teléfono para notificación 601: 4249340, representada legalmente por su gerente General, **EDWARD BETANCOURT Contreras C.C.** No. 79627056.

3.- **CARLOS ANTONIO VALERO BELTRAN.** C.C 79.644.984, en su condición de propietario del vehículo tipo bus, de placa, TZQ – 799, causante del Accidente de Transito.

Nuestro apoderado judicial queda ampliamente facultado conforme al artículo 77 del Código General del Proceso, y en especial para conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, proponer fórmulas de arreglo, interponer recursos, solicitar la intervención de terceros, objetar dictámenes y demás que estime necesarias para llevar a cabo el presente mandato, sin que se pueda discutir insuficiencia de poder.

Respetuosamente,

  
**JOHN JAIRO SAMBONY PERDOMO**  
No. CC 14.636.033 de Cali, Valle

  
**YULY JOVANNA TABORDA GOMEZ.**  
No. CC 38.682.463 de Cali, Valle.

Acepto poder,

  
**JHON FERNANDO ORTIZ ORTIZ**  
C.C. No. 4.446.433 de Marmato, Caldas  
T.P.161.759 del Consejo Superior de la Judicatura.

Calle 4 B No. 35 – 81 B/ San Fernando  
Teléfono (602) 3574516 y 314-894 19 29  
Mail: [gestionesyseguroscali@gmail.com](mailto:gestionesyseguroscali@gmail.com)  
Cali - Colombia




**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI**  
**AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO**  
**PODER ESPECIAL**  
 Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En Cali, 2024-09-20 10:08:25  
 Compareció ante el Notario Diecinueve de esta ciudad:  
**TABORDA GOMEZ YULY JOVANNA**

a quien identifiqué con **C.C. 38682463**  
 Y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.

  
**Cod. qd24r**  
  
**8651-8fde95bf**

*[Signature]*  
 COMPARECIENTE

*[Signature]*  
**CATHERINE HINCAPIE CASTAÑO**  
 NOTARIA 19 (E) DEL CÍRCULO DE CALI


**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI**  
**AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO**  
**PODER ESPECIAL**  
 Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

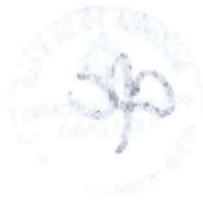
En Cali, 2024-09-20 10:11:35  
 Compareció ante el Notario Diecinueve de esta ciudad:  
**SAMBONY PERDOMO JOHN JAIRO**

a quien identifiqué con **C.C. 14636033**  
 Y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.

  
**Cod. qd2dp**  
  
**8651-5eae6e79**

*[Signature]*  
 COMPARECIENTE

*[Signature]*  
**CATHERINE HINCAPIE CASTAÑO**  
 NOTARIA 19 (E) DEL CÍRCULO DE CALI



**Jhon Fernando Ortíz Ortíz**  
**Abogado**  
**Responsabilidad Contractual y Extracontractual del Estado – Derecho de Daños**  
**U.B.A.**

**SEÑORES**

**CENTRO DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN “FUNDASOLCO”**

**Ref.: Poder Especial para Solicitud de Conciliación Extrajudicial.**

**SIGIFREDO TABORDA LOTERO**, mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado con la cedula de ciudadanía No. 16.685.301 y **NOELBA GOMEZ SANTA**, identificada con la cedula de ciudadanía No. C.C No. 31.924.840 obrando en nombre propio en nuestra condición de abuelos por línea materna, del causante, **NICOLAS SAMBONY TABORDA**, identificado en vida con la C.C. No. 1.107.039.641 manifiesto conferir poder **ESPECIAL, AMPLIO y SUFICIENTE** al **Dr. JHON FERNANDO ORTIZ ORTIZ**, identificado con C.C 4.446.433 de Marmato, Caldas, abogado en ejercicio profesional con T.P 161759 del C.S.J, con correo electrónico del **SIRNA** [gestionesyseguroscali@gmail.com](mailto:gestionesyseguroscali@gmail.com) para que en nuestro nombre y representación, adelante y lleve hasta su culminación, Conciliación Extrajudicial como requisito de procedibilidad previa a un Proceso Verbal de Mayor Cuantía declarativo de **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, tendiente a obtener el reconocimiento y pago de los perjuicios **MORALES y MATERIALES** y demás que pudieran demostrarse por el **ACCIDENTE DE TRANSITO**, donde falleciera nuestro nieto, **NICOLAS SAMBONY TABORDA**, identificado en vida con la C.C. No. 1.107.039.641 a causa de un **ACCIDENTE DE TRANSITO** ocurrido el día 15 de septiembre de 2024, a causa del cual falleció, en aras que se convoque a:

**1°.- SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.** con **Nit.** 860.037.707-9, Dirección para notificación judicial: Av. Cra. 9 # 101 - 67. Piso 7 Local 1 Municipio: Bogotá D.C. Correo electrónico de notificación: [notificaciones.sbseguros@sbseguros.co](mailto:notificaciones.sbseguros@sbseguros.co) Teléfono para notificación 601 3138700.

**Calle 4 B No. 35 – 32 B/ San Fernando**  
**Teléfono (602) 3571645 y 314-894 19 29**  
**Mail: [gestionesyseguroscali@gmail.com](mailto:gestionesyseguroscali@gmail.com)**  
**Cali – Colombia.**







**Jhon Fernando Ortíz Ortíz**  
**Abogado**

**Responsabilidad Contractual y Extracontractual del Estado – Derecho de Daños**  
**U.B.A.**

2.- **EXPRESO BOLIVARIANO S A** Nit: 860.005.108-1 Domicilio principal: Bogotá D Av Boyaca 15 - 69 Interior 1 Municipio, Correo electrónico de notificación: [notificaciones@bolivariano.com.co](mailto:notificaciones@bolivariano.com.co) Teléfono para notificación 601: 4249340, representada legalmente por su gerente General, **EDWARD BETANCOURT Contreras C.C. No. 79627056.**

3.- **CARLOS ANTONIO VALERO BELTRAN.** C.C 79.644.984, en su condición de propietario del vehículo tipo bus, de placa, TZQ – 799, causante del Accidente de Tránsito.

Mi apoderado judicial queda ampliamente facultado conforme al artículo 77 del Código General del Proceso, y en especial para conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, proponer fórmulas de arreglo, interponer recursos, solicitar la intervención de terceros, objetar dictámenes y demás que estime necesarias para llevar a cabo el presente mandato, sin que se pueda discutir insuficiencia de poder.

Respetuosamente,

  
**SIGIFREDO TABORDA LOTERO**  
C.C No. 16.685.301

  
**NOELBA GOMEZ SANTA.**  
C.C No. 31.924.840

Acepto poder,

  
**JHON FERNANDO ORTIZ ORTIZ**  
C.C. No. 4.446.433 de Marmato, Caldas  
T.P.161.759 del Consejo Superior de la Judicatura.

**Calle 4 B No. 35 – 32 B/ San Fernando**  
**Teléfono (602) 3571645 y 314-894 19 29**  
**Mail: [gestionesyseguroscali@gmail.com](mailto:gestionesyseguroscali@gmail.com)**  
**Cali – Colombia.**



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI**  
**AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO**  
**PODER ESPECIAL**  
 Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

**NOTARÍA**  
 Santiago de Cali

En Cali, 2024-09-20 10:19:06  
 Compareció ante el Notario Diecinueve de esta ciudad:

**TABORDA LOTERO SIGIFREDO**  
 a quien identifiqué con **C.C. 16685301**  
 Y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.

  
**Cod. qd2z2**  
  
 8651-4b8e5844

COMPARECIENTE

  
**CATHERINE HINCAPIE CASTAÑO**  
 NOTARIA 19 (E) DEL CÍRCULO DE CALI

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI**  
**AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO**  
**PODER ESPECIAL**  
 Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

**NOTARÍA**  
 Santiago de Cali

En Cali, 2024-09-20 10:16:19  
 Compareció ante el Notario Diecinueve de esta ciudad:

**GOMEZ SANTA NOELBA**  
 a quien identifiqué con **C.C. 31924840**  
 Y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.

  
**Cod. qd2r5**  
  
 8651-a80cd7ff

COMPARECIENTE

  
**CATHERINE HINCAPIE CASTAÑO**  
 NOTARIA 19 (E) DEL CÍRCULO DE CALI

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI**  
 (la presente diligencia se surtió por solicitud reiterada y expresa del compareciente)



**Jhon Fernando Ortíz Ortíz**  
**Abogado**  
**Responsabilidad Contractual y Extracontractual del Estado – Derecho de Daños**  
**U.B.A.**

SEÑORES

CENTRO DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN “FUNDASOLCO”

**Ref.: Poder Especial para Solicitud de Conciliación Extrajudicial.**

**FLORESMIRO SAMBONY**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 17.635.239 y **MYRIAM PERDOMO BONILLA**, C.C No. 21.018.730 obrando en nombre propio en nuestra condición de abuelos paternos del causante, **NICOLAS SAMBONY TABORDA**, identificado en vida con la C.C. No. 1.107.039.641 manifiesto conferir poder **ESPECIAL, AMPLIO y SUFICIENTE** al **Dr. JHON FERNANDO ORTIZ ORTIZ**, identificado con C.C 4.446.433 de Marmato, Caldas, abogado en ejercicio profesional con T.P 161759 del C.S.J, con correo electrónico del **SIRNA** [gestionesyseguroscali@gmail.com](mailto:gestionesyseguroscali@gmail.com) para que en nuestro nombre y representación, adelante y lleve hasta su culminación, Conciliación Extrajudicial como requisito de procedibilidad previa a un Proceso Verbal de Mayor Cuantía declarativo de **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, tendiente a obtener el reconocimiento y pago de los perjuicios **MORALES y MATERIALES** y demás que pudieran demostrarse por el **ACCIDENTE DE TRANSITO**, donde falleciera nuestro nieto, **NICOLAS SAMBONY TABORDA**, identificado en vida con la C.C. No. 1.107.039.641 a causa de un **ACCIDENTE DE TRANSITO** ocurrido el día 15 de septiembre de 2024, a causa del cual falleció, en aras que se convoque a:

1°.- **SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.** con *Nit.* 860.037.707-9, Dirección para notificación judicial: Av. Cra. 9 # 101 - 67. Piso 7 Local 1 Municipio: Bogotá D.C. Correo electrónico de notificación: [notificaciones.sbseguros@sbseguros.co](mailto:notificaciones.sbseguros@sbseguros.co) Teléfono para notificación 601 3138700.

2.- **EXPRESO BOLIVARIANO S A** Nit: 860.005.108-1 Domicilio principal: Bogotá D Av Boyaca 15 - 69 Interior 1 Municipio, Correo

**Calle 4 B No. 35 – 32 B/ San Fernando**  
**Teléfono (602) 3571645 y 314-894 19 29**  
**Mail: [gestionesyseguroscali@gmail.com](mailto:gestionesyseguroscali@gmail.com)**  
**Cali – Colombia.**





Notaria D.I.E. - Catherine Hup - Republic of Colombia

Centro de Arbitraje y Conciliación FUNDAR S.C.

Ref: Poder Especial para Solicitar la Conciliación Extrajudicial.

FLORESMIR BARRACIN, padre de familia, identificado con C.C. No. 10.123.456 de

Medellin, en adelante 'PATERNO', en virtud del poder que a continuación se describe, otorga en

virtud de este instrumento, a favor de NICOLAS SABBONY TABOAL, identificado con C.C. No. 10.789.012 de

Medellin, en adelante 'FIJADO', para que este último comparezca ante el juez de familia y

presente el presente instrumento, para que se declare la nulidad de la sentencia de

condena de alimentos que se dictó en el expediente No. 10.123.456 de 2018, en el

proceso de alimentos que se tramita en el expediente No. 10.123.456 de 2018, en el

proceso de alimentos que se tramita en el expediente No. 10.123.456 de 2018, en el

proceso de alimentos que se tramita en el expediente No. 10.123.456 de 2018, en el

proceso de alimentos que se tramita en el expediente No. 10.123.456 de 2018, en el

proceso de alimentos que se tramita en el expediente No. 10.123.456 de 2018, en el

proceso de alimentos que se tramita en el expediente No. 10.123.456 de 2018, en el

proceso de alimentos que se tramita en el expediente No. 10.123.456 de 2018, en el

proceso de alimentos que se tramita en el expediente No. 10.123.456 de 2018, en el

proceso de alimentos que se tramita en el expediente No. 10.123.456 de 2018, en el

EN BLANCO  
NOTARÍA DIECINUEVE DEL CIRCULO DE CALI



Notaria D.I.E. - Catherine Hup - Republic of Colombia



**Jhon Fernando Ortiz Ortiz**  
**Abogado**

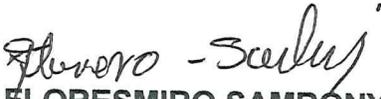
**Responsabilidad Contractual y Extracontractual del Estado – Derecho de Daños U.B.A.**

electrónico de notificación: [notificaciones@bolivariano.com.co](mailto:notificaciones@bolivariano.com.co)  
Teléfono para notificación 601: 4249340, representada legalmente por su gerente General, **EDWARD BETANCOURT Contreras C.C. No. 79627056.**

3.- **CARLOS ANTONIO VALERO BELTRAN. C.C 79.644.984**, en su condición de propietario del vehículo tipo bus, de placa, TZQ – 799, causante del Accidente de Transito.

Mi apoderado judicial queda ampliamente facultado conforme al artículo 77 del Código General del Proceso, y en especial para conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, proponer fórmulas de arreglo, interponer recursos, solicitar la intervención de terceros, objetar dictámenes y demás que estime necesarias para llevar a cabo el presente mandato, sin que se pueda discutir insuficiencia de poder.

Respetuosamente,

  
**FLORESMIRO SAMBONY.**  
C.C No. 17.635.239.

  
**MYRIAM PERDOMO BONILLA.**  
C.C No. 21.018.730

Acepto poder,

  
**JHON FERNANDO ORTIZ ORTIZ**  
**C.C. No. 4.446.433 de Marmato, Caldas**  
**T.P.161.759 del Consejo Superior de la Judicatura.**

**Calle 4 B No. 35 – 32 B/ San Fernando**  
**Teléfono (602) 3571645 y 314-894 19 29**  
**Mail: [gestionesysegurosocali@gmail.com](mailto:gestionesysegurosocali@gmail.com)**  
**Cali – Colombia.**




**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARIA DIECINUEVE DE CALI**  
**AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO**  
**PODER ESPECIAL**  
 Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En Cali, 2024-09-20 10:00:51  
 Compareció ante el Notario Diecinueve de esta ciudad:

**SAMBONY FLORESMIRO**  
 a quien identifiqué con **C.C. 17635239**  
 Y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.

  
**Cod. qd1m4**  
  
 8651-ff16e91b

  
 COMPARECIENTE

  
**CATHERINE HINCAPIE CASTAÑO**  
 NOTARIA 19 (E) DEL CÍRCULO DE CALI


**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARIA DIECINUEVE DE CALI**  
**AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO**  
**PODER ESPECIAL**  
 Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En Cali, 2024-09-20 10:01:26  
 Compareció ante el Notario Diecinueve de esta ciudad:

**PERDOMO BONILLA MYRIAM**  
 a quien identifiqué con **C.C. 21018730**  
 Y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.

  
**Cod. qd1nh**  
  
 8651-4f62cd5d

  
 COMPARECIENTE

  
**CATHERINE HINCAPIE CASTAÑO**  
 NOTARIA 19 (E) DEL CÍRCULO DE CALI

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 NOTARIA DIECINUEVE DE CALI  
 (la presente diligencia se surtió por solicitud reiterada y expresa del compareciente)



**Jhon Fernando Ortíz Ortíz**  
**Abogado**  
**Responsabilidad Contractual y Extracontractual del Estado – Derecho de Daños**  
**U.B.A.**

**SEÑORES**

**CENTRO DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN “FUNDASOLCO”**

**Ref.: Poder Especial para Solicitud de Conciliación Extrajudicial.**

**SANTIAGO SAMBONY TABORDA**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.005.967.935, obrando en nombre propio en mi condición de hermano del causante, **NICOLAS SAMBONY TABORDA**, identificado en vida con la C.C. No. 1.107.039.641 manifiesto conferir poder **ESPECIAL, AMPLIO y SUFICIENTE** al Dr. **JHON FERNANDO ORTIZ ORTIZ**, identificado con C.C. 4.446.433 de Marmato, Caldas, abogado en ejercicio profesional con T.P 161759 del C.S.J, con correo electrónico del SIRNA [gestionesyseguroscali@gmail.com](mailto:gestionesyseguroscali@gmail.com) para que en nuestro nombre y representación, adelante y lleve hasta su culminación, Conciliación Extrajudicial como requisito de procedibilidad previa a un Proceso Verbal de Mayor Cuantía declarativo de **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, tendiente a obtener el reconocimiento y pago de los perjuicios **MORALES y MATERIALES** y demás que pudieran demostrarse por el **ACCIDENTE DE TRANSITO**, donde falleciera mi hermano, **NICOLAS SAMBONY TABORDA**, identificado en vida con la C.C. No. 1.107.039.641 a causa de un **ACCIDENTE DE TRANSITO** ocurrido el día 15 de septiembre de 2024, a causa del cual falleció, en aras que se convoque a:

**1º.- SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.** con *Nit.* 860.037.707-9, Dirección para notificación judicial: Av. Cra. 9 # 101 - 67. Piso 7 Local 1 Municipio: Bogotá D.C. Correo electrónico de notificación: [notificaciones.sbseguros@sbseguros.co](mailto:notificaciones.sbseguros@sbseguros.co) Teléfono para notificación 601 3138700.

**2.- EXPRESO BOLIVARIANO S A** Nit: 860.005.108-1 Domicilio principal: Bogotá D Av Boyaca 15 - 69 Interior 1 Municipio, Correo electrónico de notificación: [notificaciones@bolivariano.com.co](mailto:notificaciones@bolivariano.com.co)

**Calle 4 B No. 35 – 81 B/ San Fernando**  
**Teléfono (602) 3574516 y 314-894 19 29**  
**Mail: [gestionesyseguroscali@gmail.com](mailto:gestionesyseguroscali@gmail.com)**  
**Cali - Colombia**





**EN BLANCO**  
NOTARÍA DIECINUEVE DEL CIRCULO DE CALI





**19**  
**NOTARÍA**  
Santiago de Cali

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI**  
**AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO**  
**PODER ESPECIAL**

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En Cali, 2024-09-20 14:07:53  
Compareció ante el Notario Diecinueve de esta ciudad:  
**SAMBONY TABORDA SANTIAGO**  
a quien identifiqué con **C.C. 1005967935**  
Y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.

*Santiago Sambony*  
9465-5a9753f3

*Catherine Hincapié Castaño*  
**CATHERINE HINCAPIÉ CASTAÑO**  
NOTARÍA 19 (E) DEL CÍRCULO DE CALI

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI**  
**NOTARÍA**  
Santiago de Cali

(la presente diligencia se surtió por solicitud reiterada y expresa del compareciente)

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**NOTARÍA**  
Santiago de Cali  
**Catherine Hincapié Castaño**  
Notaria Encargada  
**NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI**





INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

1. ORGANISMO DE TRANSITO 76364000

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE JAMUNDI

No.

Form with checkboxes: CON MUERTOS, CON HERIDOS, SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

Form with fields for location: Troncal 25 km 99+800, Lat., Long.

4. FECHA Y HORA

Date and time fields: 15/09/2024 02:15

5. CLASE DE ACCIDENTE

Accident type checkboxes: CHOQUE, CAIDA OCUPANTE, ATROPELLO, INCENDIO, VOLCAMIENTO, OTRO

6.1. CHOCUE CON

Vehicle impact checkboxes: VEHICULO, TREN, SEMOVIENTE, OBJETO FIJO

6.2. OBJETO FIJO

Fixed object checkboxes: MURO, SEMAFORO, TARIJA CASETA, etc.

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

Location characteristics checkboxes: AREA, SECTOR, ZONA, RENDIMIENTO, CONDICION CLIMATICA

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

Large table for road characteristics: 7.1 GEOMETRICAS, 7.2 UTILIZACION, 7.3 MATERIAS, 7.4 SUELOS, 7.5 SEÑALES, 7.6 DELINEADOR, 7.7 VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

Driver and vehicle information: 8.1 CONDUCTOR, 8.2 VEHICULO, 8.3 CLASE Y TIPO

Insurance and license information: LICENCIA DE CONDUCCION, PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL

Owner information: PROPIETARIO

Vehicle damage description: 8.4 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

8.7 FALLAS EN: FRENSOS, DIRECCION, LUCES, BOBINA, LLANTAS, SUSPENSION, OTRO

8.9 LUGAR DE IMPACTO: Diagram showing impact location on the vehicle



Vertical text on the right margin: FIRMADO POR EL CONDUCTOR...

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS										VEHÍCULO [2]		
8.1 CONDUCTOR				APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MUERTO <input type="checkbox"/>	HERIDO <input type="checkbox"/>	
PORTA LICENCIA				LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXR <input type="checkbox"/>	VEN <input type="checkbox"/>	CODIGO DE TRÁNSITO	CHALECO <input type="checkbox"/>	CASCO <input type="checkbox"/>	CINTURÓN <input type="checkbox"/>
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES								
8.2 VEHÍCULO												
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO No.		
729799		COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRAJERO <input type="checkbox"/>										
EMPRESA				MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.				
REV. TEC MEC [SI] [NO] No.				CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE								
PORTA SCAT FOLIA No.				ASEGURADORA				VENCIMIENTO				
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRA CONTRACTUAL [SI] [NO]				VENCIMIENTO				PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL [SI] [NO]				
No.				ASEGURADORA				DÍA MES AÑO				
8.3 CLASE DE VEHÍCULO												
8.3.1 CLASE SERVICIO												
8.3.2 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO												
8.7 FALLAS EN												
8.9 LUGAR DE IMPACTO												
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [1] DEL VEHÍCULO No. [ ]												
10. TOTAL VICTIMAS												
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO												
12. TESTIGOS												
13. OBSERVACIONES												
14. ANEXOS												
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE												
16. CORRESPONDIO												
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN												



--	--	--	--	--	--

No. Expediente CAD

7	6	3	6	4	6	0	0	0	1	7	7	2	0	2	4	0	0	6	5	7
Dpto.	Mpio	Ent	U. Receptora			Año			Consecutivo											

**INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-**

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	VALLE	Municipio	JAMUNDI	Fecha	15/09/2024	Hora:	1	0	4	5
--------------	-------	-----------	---------	-------	------------	-------	---	---	---	---

**1. DESTINO DEL INFORME FISCALIA SECCIONAL JAMUNDI****2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN**

Fecha D 15 M 09 A 2024 Hora 0320 Servidor contactado DANNY VANESSA CAMPO MAFLA

Ministerio Público Enterado

**3. DELITO**

1. HOMICIDIO CULPOSO ARTICULO 109 C.P

2.

**4. LUGAR DE LOS HECHOS**Dirección TRONCAL 25 KM 99+800 MTSBarrio \_\_\_\_\_ Zona RURALLocalidad JAMUNDI Vereda PASO DE LA BOLSACaracterísticas AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS ENCONTRAMOS QUE ES AREA URBANA, MUNICIPAL. LAS CARACTERISTICAS DE DICHAS VIAS SON:

ES UNA VIA RECTA, PLANA, DE DOBLE SENTIDO VIAL DE UNA CALZADA DOS CARRILES CONSTRUIDA EN ASFALTO, EN BUEN ESTADO, CONDICIONES METEOROLOGICAS NORMALES, LA VIA SE ENCUENTRA SECA, CON DEMARCAACION VIAL DE LINEA CENTRAL AMARILLA MIXTA (SEGMENTADA Y CONTINUA), LINEA DE BORDE BLANCA, SEÑAL REGLAMENTARIA SR-30 (80KM/H), EL LUGAR CUENTA CON MUY POCA ILUMINACION ARTIFICIAL AL COSTADO DERECHO.

**5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica y concreta)**

EL DÍA DOMINGO 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 SIENDO LAS 03:20 HORAS NOS INFORMAN DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO CON OCCISO SOBRE LA TRONCAL 25 KM 99+800 MTS, NOS DESPLAZAMOS A VERIFICAR LA INFORMACION CON EL COMPAÑERO SANTIAGO LOPEZ ISAZA AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SIENDO LAS 03:47 HORAS SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCION AL LUGAR UTILIZANDO EL METODO DE BUSQUEDA DE EMP Y EF POR FRANJAS, EN MEDIDAS CARTECIANAS, EN PRIMERA INSTANCIA SE OBSERVA UNA HUELLA DE ARRASTRE METALICO DE LONGITUD DE 13.70 MTS DE LONGITUD HUELLA QUE COMIENZA DESDE EL CARRIL QUE CONDUCE DE SUR A NORTE (VILLA RICA - JAMUNDI) A LA POSICION FINAL DE LA MOTOCICLETA DENTRO DE LA BERMA DEL CARRIL DESCRITO), SE CONTINUA CON LA BUSQUEDA DE EMP Y EF EN SEGUNDA INSTANCIA SE OBSERVA EL CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO DE TEZ TRIGUEÑA DE CONTEXTURA MEDIANA DE QUIEN EN VIDA RESPONDIA A NOMBRE DE NICOLAS SAMBONY TABORDA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 1107039641 SE REALIZA LA INSPECCION TECNICA AL CADAVER DONDE SE FINALIZA CON LA DILIGENCIA EMBALANDO ROTULANDO EL CUERPO PARA SER TRASLADADO A MEDICINA LEGAL EN LA

CIUDAD DE CALI, EL CUERPO REPOSA EN SU POSICION FINAL SOBRE LA ZONA ASFALTICA SOBRE EL CARRIL DERECHO QUE CONDUCE DE POPAYAN HACIA LA CIUDAD DE JAMUNDI EN POSICION DE CUBITO ABDOMINAL CON LAS EXTREMIDADES INFERIORES LA IZQUIERDA EN FLEXION Y LA DERECHA EN EXTENSION, AMBAS EXTREMIDADES SUPERIORES EN FLEXION CON AMBAS MANOS EN SUPINACION ABIERTA, SE CONTINUA CON LA BUSQUEDA DE EMP Y EF EN TERCERA INSTANCIA SE OBSERVA EL VEHICULO DE PLACAS TEY20F TIPO MOTOCICLETA MARCA YAMAHA LINEA T115FI, COLOR MULTICOLOR MODELO 2022 MATRICULADO EN PRADERA CON DAÑOS VARIOS ESTIPULADOS EN EL FORMATO FPJ-22 CORRESPONDIENTE EL CUAL ES HALLADO CON VOLCAMIENTO LATERAL IZQUIERDO EL MISMO ES CONDUcido POR EL SEÑOR NICOLAS SAMBONY TABORDA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 1107039641 EL CUAL RESULTA OCCISO, EL MISMO TRANSITABA SOBRE LA TRONCAL 25 KM 99+800 MTS EN EL SENTIDO VIAL DE SUR A NORTE (VILLA RICA-JAMUNDI), SE CONTINUA CON LA BUSQUEDA DE EMP Y EF NO SE HALLAN MAS EMP Y EF .  
SE FINALIZA LA INSPECCION AL LUGAR.

EN EL LUGAR CONOCIDO COMO EL PUENTE VALENCIA 100 MTS DEL LUGAR DE LOS HECHOS SE ENCUENTRA UN PUESTO MILITAR DONDE LOS MISMO REFIEREN QUE EL JOVEN TRANSITABA EN LA MOTOCICLETA NORMAL CUANDO ATRÁS DE EL VENIA UN BUS DE LA EMPRESA BOLIVARIANO EL CUAL SOBRE PASA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA OCASIONANDO EL HECHO CONTINUANDO CON LA RUTA, LOS MISMOS MILITARES CONFIRMAN QUE SOLICITARON APOYO DE LA POLICIA NACIONAL PARA QUE FUERA INTERCEPTADO SOBRE EL TRAYECTO DE LA VIA JAMUNDI CALI PERO NO FUE POSIBLE.

SE ELABORA EL BOSQUEJO TOPOGRAFICO A MANO ALZADA DEL DISEÑO DE LA VIA ESTIPULANDO TRAYECTORIAS VIALES Y SENTIDOS VEHICULARES, POSICION FINAL DEL VEHICULO Y DEL OCCISO, SE FIJA FOTOGRAFICAMENTE EL LUGAR DE LOS HECHOS, HUELLA DE ARRASTRE METALICO DE 13.70 MTS DE LONGITUD.  
AL COSTADO DERECHO DE LA VIA SOBRE LA ZONA VERDE SE ENCUENTRA UN CASCO SIN VICERA COLOR NEGRO CON MULTIPLES RAYONES.

LA MOTOCICLETA ES FIJADA FOTOGRAFICAMENTE Y ENTREGADA MEDIANTE CADENA DE CUSTODIA AL TIO DE LA VICTIMA EL SEÑOR JULIAN TABORDA YA QUE AL MOMENTO NO SE CONTABA CON LOS MEDIOS PARA REALIZAR LA INMOVILIZACION DE LA MISMA.

SE REALIZA EL TRASLADO DEL CUERPO EMBALADO Y ROTULADO AL INSTITUTO DE MEDICINAL LEGAL EN LA CIUDAD DE CALI.

**NOTA 1: SE SOLICITAN MEDIANTE EL ACTA DE INSPECCION AL CADAVER LOS SIGUIETES EXAMENES NECROPSIA, ALCOHOLEMIA, TOXICOLOGIA YA QUE AL MOMENTO DE LA INSPECCION TECNICA AL CADAVER SE SIENTE OLOR AL CONSUMO DE ETANOL.**

#### **PROCEDIMIENTO REALIZADO**

EL DIA DOMINGO 15 DE SEPTIEMBRE SIENDO LAS 03:20 HORAS DEL DIA ME INFORMAN MEDIANTE LINEA TELEFONICA POR PARTE DE LOS PARAMEDICOS DE LA AMBULANCIA SAME QUE SOBRE LA TRONCAL 25 KM 99+800 MTS OCURRE UN ACCIDENTE DE TRANSITO CON HOMICIDIO, ME DESPLAZO A VERIFICAR LA INFORMACION CON EL AGENTE DE TRANSITO SANTIAGO LOPEZ ISAZA IDENTIFICADO CON PLACA 05, AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SIENDO LAS 03:45 HORAS SE OBSERVAN LOS PARAMEDICOS DE LA AMBULANCIA SAME AL COSTADO DEL CUERPO SIN VIDA Y LOS MILITARES QUIENES REFIEREN QUE AL MUCHACO LO HABIA CERRADO UN BUS DE LA EMPRESA BOLIVARIANO POR ADELANTARLO QUE EL HECHO TUVO OCURRENCIA SIENDO LAS 02:15 HORAS APROXIMADAMENTE, LOS MISMOS HABIAN CERRADO EL CARRIL POR MEDIO DE UNOS MALETEROS PARA PRESERVAR LA ESCENA, SE PROCEDE A INSTALAR EL PUESTO DE MANDO PARA REALIZAR LA INSPECCION AL LUGAR POR EL METODO DE BUSQUEDA POR FRANJAS Y TOMAR LAS MEDIDAS EN PLANO CARTECIANO, SE FIJA EN PRIMERA

INSTANCIA EL PUNTO DE REFERENCIA QUE ES EL POSTE DE **SOS NUMERO 32** UBICADO SOBRE EL CARRIL QUE CONDUCE DEL MUNICIPIO DE JAMUNDI HACIA VILLA RICA SENTIDO NORTE SUR, TOMANDO COMO PUNTO DE INICIO O PUNTO CERO AL FRENTE DEL MISMO SOBRE EL INICIO DE LA BERMA DEL CARRIL CONTRARIO, SE OBSERVA UNA HUELLA DE ARRASTRE METALICO DESDE EL CARRIL QUE CONDUCE DEL MUNICIPIO DE VILLA RICA HACIA JAMUNDI LA CUAL SE FIJA CON LAS MEDIDAS 1 Y 2 DENTRO DEL IPAT CON UNA LONGITUD DE 13.70MTS, CONTINUANDO CON LA DILIGENCIA SE OBSERVA EL CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO EL CUAL ES FIJADO FOTOGRAFICAMENTE SE ENCUENTRA SOBRE EL CARRIL ANTES MENCIONADO CON LA POSICION DE CUBITO ABDOMINAL EL MISMO SE FIJA DENTRO DEL IPAT CON LAS MEDIDAS CARTECIANAS 3 PARA LA EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, Y PARA LA CABEZA MEDIDA 4, SE REALIZA LA INSPECCION AL CADAVER, SE CULMINA CON LA MISMA Y SE CONTINUA CON LA INSPECCION AL LUGAR VISUALIZANDO POR ULTIMO EL VEHICULO TIPO MOTOCICLETA CON VOLCAMIENTO LATERAL DERECHO FIJADA FOTOGRAFICAMENTE Y CON MEDIDA 5 PARA EL EJE DELANTERO Y MEDIDA 6 PARA EL EJE POSTERIOR DE LA MISMA.

VARIOS MILITARES DE LOS QUE PERMUTAN EN EL PUESTO MILITAR DEL PUNETE VALENCIA QUIENES OBSERVARON EL HECHO REFIEREN QUE EL JOVEN TRANSITABA EN LA MOTOCICLETA NORMAL CUANDO ATRÁS DE EL VENIA UN BUS DE LA EMPRESA BOLIVARIANO EL CUAL SOBRE PASA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA OCACIONANDO EL HECHO, EL BUS CONTINUA CON LA RUTA, LOS MISMOS MILITARES CONFIRMAN QUE SOLICITARON APOYO DE LA POLICIA NACIONAL PARA QUE FUERA INTERCEPTADO SOBRE EL TRAYECTO DE LA VIA JAMUNDI CALI PERO NO FUE POSIBLE.

AL CULMINAR CON LAS DILIGENCIAS EN EL SITIO, DESPUES DE ROTULAR Y EMBALAR EL CUERPO SIN VIDA, NOS TRASLADAMOS AL CASCO URBANO DE JAMUNDI A LA ESTACION DE POLICIA A SOLICITAR A LA SIJIN QUE NOS PERMITIERAN EL ORDENADOR PARA CREAR LA RESPETIVA NOTICIA CRIMINAL DEL HECHO, LA MISMA SE CREA SIENDO LAS 05:30 HORAS, NOS TRASLADAMOS A LA OFICINA DE TRANSITO MUNICIPAL CON EL FIN DE REDACTAR EL ACTA DE INSPECCION TECNICA AL CADAVER Y REALIZAR LA CADENA DE CUSTODIA DEL CUERPO SIN VIDA PARA SER TRASLADADO A MEDICINA LEGAL DE LA JURISDICCION DE CALI.

DESPUES DE LA ENTREGA DEL CUERPO SIN VIDA EN MEDICINA LEGAL DE CALI SE PROCEDE A REALIZAR EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO AL EVALUAR LOS EMP Y EF ENCONTRADOS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS LOS CUALES QUEDARON EVIDENCIADOS MEDIANTE EL ALBUM FOTOGRAFICO DE LA ESCENA, EL IMPACTO DE LA MOTOCICLETA, LAS LESIONES DEL OCCISO (LOBULO IZQUIERDO), POSICION FINAL DE LA MOTOCICLETA Y VERSION DE LOS MILITARES SE DETERMINA LA SIGUIENTE HIPOTESIS:

EN EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO (IPAT) SE MANEJA COMO HIPOTESIS PARA EL CONDUCTOR DEL VEHICULO TIPO BUS CODIGO 103 ADELANTAR CERRANDO, CUANDO SE OBSTRUYE EL PASO AL VEHICULO QUE VA A PASAR O AL QUE SOBREPASO DE ACUERDO A LA RESOLUCION 0011268 DEL 06 DE DICIEMBRE DEL 2012 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE Y A LA LEY 769 DEL 2002 EN SUS ARTICULOS 55.

LA ANTERIOR HIPOTESIS FUNDAMENTADA EN LO SIGUIENTE DE ACUERDO A LA LEY 769 DEL 2002 C.N.T

**ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN.** TODA PERSONA QUE TOMA PARTE EN EL TRÁNSITO COMO CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN, DEBE COMPORTARSE EN FORMA QUE NO OBSTACULICE, PERJUDIQUE O PONGA EN RIESGO A LAS DEMÁS Y DEBE CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS Y SEÑALES DE TRÁNSITO QUE LE SEAN APLICABLES, ASÍ COMO OBEDECER LAS INDICACIONES QUE LES DEN LAS AUTORIDADES DE TRÁNSITO.

**ARTÍCULO 60. OBLIGATORIEDAD DE TRANSITAR POR LOS CARRILES DEMARCADOS.** LOS VEHÍCULOS DEBEN TRANSITAR, OBLIGATORIAMENTE, POR SUS RESPECTIVOS CARRILES,

*Quipo*

DENTRO DE LAS LÍNEAS DE DEMARCACIÓN, Y ATRAVESARLOS SOLAMENTE PARA EFECTUAR MANIOBRAS DE ADELANTAMIENTO O DE CRUCE.

**PARÁGRAFO 10.** LOS CONDUCTORES NO PODRÁN TRANSITAR CON VEHÍCULO AUTOMOTOR O DE TRACCIÓN ANIMAL POR LA ZONA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN DE LA VÍA FÉRREA.

**PARÁGRAFO 20.** *TODO CONDUCTOR, ANTES DE EFECTUAR UN ADELANTAMIENTO O CRUCE DE UNA CALZADA A OTRA O DE UN CARRIL A OTRO, DEBE ANUNCIAR SU INTENCIÓN POR MEDIO DE LAS LUCES DIRECCIONALES Y SEÑALES ÓPTICAS O AUDIBLES Y EFECTUAR LA MANIOBRA DE FORMA QUE NO ENTORPEZCA EL TRÁNSITO, NI PONGA EN PELIGRO A LOS DEMÁS VEHÍCULOS O USUARIOS VIALES.*

**ARTÍCULO 73. PROHIBICIONES ESPECIALES PARA ADELANTAR OTRO VEHÍCULO.** No se debe adelantar a otros vehículos en los siguientes casos:

- En intersecciones
- En los tramos de la vía en donde exista línea separadora central continua o prohibición de adelantamiento.
- En curvas o pendientes.
- Cuando la visibilidad sea desfavorable.
- En las proximidades de pasos de peatones.
- En las intersecciones de las vías férreas.
- Por la berma o por la derecha de un vehículo.
- ***En general, cuando la maniobra ofrezca peligro.***

**HECHOS:**

EL VEHICULO DE PLACAS TEY20F EL CUAL ERA CONDUCIDO POR EL SEÑOR NICOLAS SAMBONY TABORDA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 1107039641 QUIEN FALLECE EN EL LUGAR DE LOS HECHOS, TRANSITABA SOBRE LA TRONCAL 25 EN EL SENTIDO VIAL DE SUR A NORTE (VILLA RICA - JAMUNDI), A LA ALTURA DEL KM 99+800 MTS QUIEN ES CERRADO POR EL VEHICULO TIPO BUS DE LA EMPRESA EXPRESO BOLIVARIANO EL CUAL TRANSITABA EN EL MISMO SENTIDO VIAL DE LA VICTIMA.

EN INVESTIGACION POSTERIOR AL HECHO SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL TERMINAL DE TRANSPORTE DE LA CIUDAD DE CALI PARA AVERIGUAR LA PLACA DEL VEHICULO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTES BOLIVARIANO QUE CUBRIA A LAS 02:15 HORAS LA RUTA EN EL QUE OCURRE EL HECHO, NOS CONFIRMAN QUE LA PLACA DEL VEHICULO ES TZQ799, DE PROPIEDAD DEL SEÑOR ABELARDO RUBIANO CETINA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 79.377.652.

SE CULMINAN CON TODAS LAS DILIGENCIAS SIENDO LAS 10:45 HORAS DEL DIA 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

.....(En caso de requerir más espacio para diligenciar esta casilla, utilizar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

**6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO** (Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)

Capturado?  Fecha D  | M  | A  | Hora: \_\_\_\_\_

Lugar de Reclusión: \_\_\_\_\_

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D  | M  | A  | Hora:

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Alias: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad CC  otra \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

Edad:  Años. Género: M \_\_\_ F \_\_\_ Fecha de nacimiento: D  | M  | A

Características morfocromáticas: \_\_\_\_\_

**7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)**

Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_

Documento de Identidad C.C.  otra  No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

Edad:   Años. Género: M  F  Fecha de nacimiento: D   M   A      
País \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Profesión u oficio \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Relación con el indiciado \_\_\_\_\_

**8. DATOS DE LOS TESTIGOS**

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

**9. DILIGENCIAS ADELANTADAS**

SE REALIZA REPORTE DE INICIACIÓN,  
ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES, BOSQUEJO TOPOGRAFICO A MANO ALZADA, IPAT  
INSPECCION A VEHICULOS ,CADENA DE CUSTODIA,  
SE IDENTIFICA TRAYECTORIA VEHICULAR, SE REALIZAN LABORES DE VECINDARIO,  
TRABAJO DE CAMPO, SE SOLICITA LA DOCUMENTACIÓN DE LOS VEHÍCULOS Y DE LAS PERSONAS -  
INVOLUCRADAS, SE REALIZA INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO (IPAT),  
SE CREA LA NOTICIA CRIMINAL, SE REALIZA INFORME EJECUTIVO, ACTA DE INSPECCION A CADAVER

**10. DESCRIPCIÓN DE EMP y EF RECOLECTADOS: (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)**

**11. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)**

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
YAMAHA	MOTOCICLETA	MULTICOLOR	SANTIAGO SAMBONY TABORDA	TEY20F

**12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO**

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

**13. ANEXOS**

REPORTE DE INICIACION, NOTICIA CRIMINAL,

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO (IPAT), FOTOCOPIAS DE DOCUMENTACIÓN DE LOS VEHÍCULOS Y DE LAS PERSONAS INVOLUCRADAS, ALBUM FOTOGRAFICO

ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES, INSPECCION TECNICA AL CADAVER

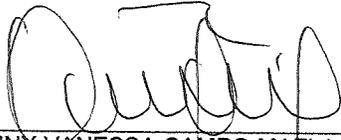
INSPECCION A VEHICULOS,

CADENAS DE CUSTODIA, INFORME EJECUTIVO, Y DEMAS QUE SEAN NECESARIAS PARA LA INVESTIGACION

**14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
STMJAMUNDI	338	AGENTES	DANNY VANESSA CAMPO MAFLA

Firma,



DANNY VANESSA CAMPO MAFLA

Sub Comandante de Agentes del Tránsito con Funciones de Policía Judicial placa 019  
C.C. No 1.144.041.646 DE CALI

										<b>Número único de Noticia Criminal</b>																				
										7	6	3	6	4	6	0	0	0	1	7	7	2	0	2	4	0	0	6	5	7
Entidad										Departament			Municipio			Entidad			Unidad Receptora			Año			Consecutivo					
Radicado Interno																														



## ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver \_\_\_\_\_ EMP y EF No. \_\_\_\_\_**  
 Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

En JAMUNDI siendo Las 03:57 horas del día 15 del mes de SEPTIEMBRE del año 2024 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial SANTIAGO LOPEZ ISAZA bajo la coordinación de cargo DANNY VANESSA CAMPO MAFLA SUB COMANDANTE DE AGENTES DE TRANSITO CON FUNCIONES DE POLICIA JUDICIAL, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en EN LA TRONCAL 25 KM 99+800 MTS, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI [ X ] NO [ ].

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [ X ] Rural [ ]	Nombre o número de comuna / localidad: JAMUNDI
Barrio/vered: PUENTE VALENCIA	Otros:
Dirección y/o georreferenciación: TRONCAL 25 KM 99+800MTS	
Fecha probable de los hechos: 15/09/2024	
Sitio probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ ] Vía Pública [ X ] Sitio de trabajo [ ]	
Vehículo [ ] Despoblado [ ] Desconocido [ ] Otro [ ] Cuál?:	

### Lugar de diligencia VIA PUBLICA – LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección y/o georreferenciación: TRONCAL 25 KM 99+800MTS	
Vía Pública [ X ] Recinto Cerrado [ ] Objeto Movable [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ]	
Campo abierto [ ] Sitio de trabajo [ ] Vehículo [ ] Otro [ ] Cuál?:	

Nombre de la persona fallecida NICOLAS SAMBONY TABORDA		Sexo: MASCULINO
Edad: 20 AÑOS	Identificación: CC 1107039641	Ocupación: NO REPORTA
Profesión: NO APORTA	Escolaridad: NO REPORTA	Estado Civil NO REPORTA
Entidad de Salud: NO APORTAN		
Nombres de los padres SIN INFORMACION		SIN INFORMACION
Lugar y fecha de nacimiento: NO REPORTA		
Residencia y teléfono: NO APORTA		

Hubo otros cadáveres: SI [ ] NO [ X ] Cuántos?:

Relación de otras actas de inspección a cadáver:

Nombres y apellidos:	Identificación:
----------------------	-----------------

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Hubo heridos en el mismo hecho: SI [ X ] NO [ ] Cuántos?:

Nombres y apellidos:	Identificación:
----------------------	-----------------

Lugar donde se encuentra

Nombres y apellidos:

Lugar donde se encuentra

Indiciado: SI [ ] NO [ X ]	Capturado: SI [ ] NO [ ]
Nombres y apellidos	
Sexo: M [ ] F [ ]	Lugar y fecha de nacimiento:
Profesión	Ocupación:
Nombres de los padres	
Estado civil:	Identificación:
Residencia y teléfono:	
Relación con la víctima: Familiar [ ] Conocido [ ] Desconocido [ ] Sin Información [ ]	

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI [ ] NO [ X ]	Fecha:	Hora
---	--------	------

*[Handwritten Signature]*

Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No. Folios	Responsable:
Datos de contacto del Primer Responsable:		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Cuantos?	

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: DANNY VANESSA CAMPO MAFLA	
Indicativo: PLACA 019	Teléfono: 3246831431

**2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS**

ME INFORMAN DE UN HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO VIA TELEFONICA SOBRE LA TRONCAL 25 KM 99+800 MTS POR PARTE DE LOS PARAMEDICOS DE LA AMBULANCIA SAME, NOS DESPLAZAMOS A VERIFICAR LA INFORMACION CON EL AGENTE DE TRANSITO SANTIAGO LOPEZ ISAZA, AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA VARIOS MILITARES, SE PROCEDE A REALIZAR LAS ESPERTICIAS TECNICAS DONDE SE OBSERVA UN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA EN SU POSICION FINAL Y UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO DE CONTEXTURA MEDIANA DE TEZ TRIGUENA, ASPECTO CUIDADO, CON VESTIMENTA, CON IDENTIFICACION, SE REALIZA LA INSPECCION AL LUGAR UTILIZADANDO EL METODO DE BUSQUEDA POR FRANJAS DONDE SE OBSERVA EN PRIMERA INSTANCIA LA MOTOCICLETA COLOR BLANCO DE PLACAS TEY20F MARCA YAMAHA LINEA T115FI AL COSTADO DE LA MISMA EL CUERPO SIN VIDA DE QUIEN RESPONDI A NOMBRE DE NICOLAS SAMBONY TABORDA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 1107039641, SE CONTINUA CON LA DILIGENCIA Y NO SE ENCUENTRAN MAS EVIDENCIAS.

EN EL LUGAR DE LOS HECHOS MANIFIESTAN LOS MILITARES QUE PERMUTAN EN EL SECTOR QUE EL HECHO OCURRE POR UN BUS DE LA EMPRESA BOLIVARIANO CIERRA AL MOTOCICLISTA POR ADELANTARLO Y CONTINUA SU TRACYECTORIA AUNQUE MANIFIESTAN QUE ELLOS INFORMARON A LA POLICIA NACIONAL CUANDO OBSERVARON QUE EL MUCHACHO HABIA QUEDADO SIN SIGNOS VITALES SOBRE LA ZONA ASFALTICA, PERO NO LOGRARON TENER RAZON DEL BUS, SIENDO LAS 03:20 HORAS LLEGA LA AMBULANCIA DE SAME AL SECTOR Y ES AHÍ CUANDO NOS CONFIRMAN DEL HECHO, SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCION TECNICA AL CADAVER DONDE SE OBSERVA QUE EL CUERPO REPOSA SOBRE LA ZONA ASFALTICA DE CUBITO ABDOMINAL, CON LS EXTREMIDADES SUPERIORES EN FLEXION Y LAS EXTREMIDADES INFERIORES LA DERECHA EN EXTENCION Y LA IZQUIERDA EN FLEXION CON SENTIDO DE UBICACIÓN AL ORIENTE Y LA CABEZA CONSERVANDO SU EJE BOCA ABAJO CON DIRECCION AL OCCIDENTE, MULTIPLES FRACTURAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES, CON VARIOS TATUAJES SOBRE EL DORSO, Y EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, LOS CUALES SE FIJAN FOTOGRAFICAMENTE, AL CULMINAR CON LA MISMA SE EMBALA Y ROTULA EL CUERPO PARA SER TRASLADADO A MEDICINA LEGAL.

**POSICION DEL CUERPO**

EL CUERPO REPOSA SOBRE LA ZONA ASFALTICA DE CUBITO ABDOMINAL, CON LS EXTREMIDADES SUPERIORES EN FLEXION Y LAS EXTREMIDADES INFERIORES LA DERECHA EN EXTENCION Y LA IZQUIERDA EN FLEXION CON SENTIDO DE UBICACIÓN AL ORIENTE Y LA CABEZA CONSERVANDO SU EJE BOCA ABAJO CON DIRECCION AL OCCIDENTE.

Nota 1: Amplie el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.  
 Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

**3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO**

**Posición:** Natural  Artificial

**Orientación cabeza:** Norte  Sur  Este  Oeste  Noreste  Sureste  Noroeste  Suroeste  Cenit  Nadir

**Orientación pies:** Norte  Sur  Este  Oeste  Noreste  Sureste  Noroeste  Suroeste  Cenit  Nadir

**Cuerpo decúbito:** Dorsal  Abdominal  **Lateral:** Derecho  Izquierdo

Fetal  Genupectoral  Sedente  Semisedente

**Suspendido:** Totalmente  Parcialmente  **Sumergido:** Totalmente  Parcialmente

Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.

EL CUERPO SE ENCONTRABA EN SU POSICION FINAL SOBRE LA ZONA ASFALTICA DE CUBITO ABDOMINAL,

<b>Cabeza:</b>	Conserva su eje	SI <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Inclinada</b>	Adelante <input type="checkbox"/>	Derecha <input type="checkbox"/>	<b>Rotación</b>	Derecha <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>		Atrás <input type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>		Izquierda <input type="checkbox"/>

*[Handwritten signature]*

<b>Miembro Superior Derecho</b>	Abducción [ ]	Aducción [ ]	Flexión [ X ]	Extensión [ ]
	Mano: Abierta [ X ]	Cerrada [ ]	Supinación [ X ]	Pronación [ ]
	Otro [ ] Cuál?:			
<b>Miembro Superior Izquierdo</b>	Abducción [ ]	Aducción [ ]	Flexión [ X ]	Extensión [ ]
	Mano: Abierta [ X ]	Cerrada [ ]	Supinación [ X ]	Pronación [ ]
	Otro [ ] Cuál?:			
<b>Miembro Inferior Derecho</b>	Abducción [ ]	Aducción [ ]	Flexión [ ]	Extensión [ X ]
	Pie:	Conserva su eje [ X ]	Rotación Interna [ ]	Rotación Externa [ ]
	Otro [ ] Cuál?:			
<b>Miembro Inferior Izquierdo</b>	Abducción [ ]	Aducción [ ]	Flexión [ X ]	Extensión [ ]
	Pie:	Conserva su eje [ X ]	Rotación Interna [ ]	Rotación Externa [ ]
	Otro [ ] Cuál?:			

**Cadáver:** Desnudo [ ] Semidesnudo [ ] Vestido [ X ]

**Descripción morfológica del cadáver:**

<b>Color de piel:</b>	Blanca [ ] Negra [ ] Trigueña [ X ] Albina [ ]
<b>Contextura:</b>	Obesa [ ] Robusta [ ] Atlético [ ] Mediana [ X ] Delgada [ ]
<b>Aspecto:</b>	Cuidado [ X ] Descuidado [ ]
<b>Observaciones:</b>	
<b>Señales particulares:</b>	TATUAJES EN EL DORSO Y EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA

**Signos de violencia:**  
 Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.

**LESIONES DE LA VICTIMA**

TRAUMA CERRADO DE TORAX, HERIDA ABIERTA DEL PABELLON AURICULAR IZQUIERDO CON EXPULSION DE FLUJO SANGUINEO POR BOCA Y NARIZ, LACERACION EN ESPALDA Y COSTADO DEL DORSO IZQUIERDO, FRACTURAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES, DESMEDULAMIENTO CRANEAL, SIN MAS HERIDAS

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

**Descripción de prendas:** BUSO COLOR NEGRO MANGA LARGA CON LOGOTIPO DE "NIKE" CON LETRS GRISES Y DEMAS DEL ESTAMPADO COLOR AZUL Y ROJO BOXER DE FRANJAS DELGADAS SIN TALLA Y COLORES MULTIPLES MARCA CALVIN KLEIN, SUDADERA NEGRO CON FRANJAS A LOS COSTADOS DE COLOR BLANCO CALCETINES DE COLOR AZUL CELESTE CON LOGOTIPOS SIN DEFINIR DE COLOR VERDE, AMARILLO Y NEGRO, CALZADO TIPO TENIS DE COLOR NEGRO FUCSIA NARANJA SIN TALLA NI MARCA.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

**Inspección en entidad de salud:**

Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [ ] NO [ X ] Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?  
 SI [ ] NO [ ] ¿Cuántos EMP y EF?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

**Pertenencias:**

**Descripción de Documentos:**

BILLETERA COLOR CAFÉ EN LA CUAL CONTENIA UNA TARJETA DEBITO DEL BANCO DAVIVIENDA, CEDULA DE CIUDADANIA 1107039641 Y TARJETA DE IDENTIDAD LA CUAL CORRESPONDIA AL OCISSO, LICENCIA DE TRANSITO NUMERO 10023504746 DE LA MOTOCICLETA DE PLACAS TEY20F, UN MORRAL DE COLOR AZUL CON LOGOTIPOS DE FRUTAS DEL MULTIPLES COLORES EN EL CUAL CONTENIA UN PAN, UN BUSO DE COLOR GRIS, UNA GORRA DE COLOR AZUL Y CARGADOR DE TELEFONO.

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto

Nota: Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Clase : CEDULAD DE CIUDADANIA	Número 1107039641	
Cómo se obtuvo?: LA PORTABA EL OCCISO		
Se envía el documento de identificación al INMLCF?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

#### 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos	
Tempranos	Flacidez <input checked="" type="checkbox"/> Rigidez Parcial <input type="checkbox"/> Rigidez Total <input type="checkbox"/>
	Livideces: NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Fijas <input type="checkbox"/> Desaparecen <input type="checkbox"/> No valorables <input type="checkbox"/> Color: Ubicación:
Tardios	Cromático <input type="checkbox"/> Enfisematoso <input type="checkbox"/> Reducción Esquelética <input type="checkbox"/>
	Momificación <input type="checkbox"/> Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/> Corificación <input type="checkbox"/>
Otros:	Fauna cadavérica NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Huevos <input type="checkbox"/> Larvas <input type="checkbox"/> Pupas <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/>
	Antropofagia NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Observaciones:	

Posible fecha y hora de muerte: 15/09/2024 SIENDO LAS 02:15 HORAS

Cómo la determina? ACCIDENTAL- CONTUNDENTE POR DETERMINAR CAUSA PROBABLE

#### 5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

**Dactilotecnia de campo:**

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Nota: Si se realizaron registros lofoscópicos para descarte relacione las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

**Fotografía / Videografía:**

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se realiza documentación video gráfica al lugar de los hechos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

**Topografía:**

Se fija el Lugar de los Hechos?	SI <input type="checkbox"/>	Bosquejo <input checked="" type="checkbox"/> Plano <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cual?
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Anexa informe investigador de campo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

<b>Participaron otros peritos?:</b>		SI [ ]	NO [ ]
Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad	

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

### 6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico:

Nota: Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

### 7. DESTINO DE LOS EMP Y EF

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI [ X ]	NO [ ]	Cuáles?: CUERPO SIN VIDA
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI [ ]	NO [ X ]	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI [ ]	NO [ X ]	Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI [ ]	NO [ X ]	Cuáles?:

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

NECROPSIA, ALCOHOLEMIA, TOXICOLOGIA, Y DEMAS QUE SE ESTIMEN PERTINENTE,

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

### 8. OBSERVACIONES

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

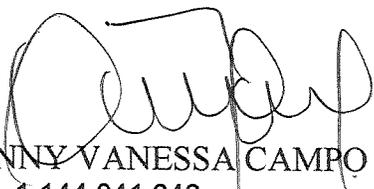
### 9. ANEXOS

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

### 10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
DANNY VANESSA CAMPO MAFLA		1144041646	STM JAMUNDI
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
AGENTE DE TRANSITO	3246831431		

AGENTE DE TRANSITO

  
DANNY VANESSA CAMPO MAFLA  
C.C. 1.144.041.646

SUB COMANDANTE DE AGENTES DE TRANSITO CON FUNCIONES DE POLICIA JUDICIAL  
PLACA 19



	<b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b>	<b>Código:</b> FGN-MP02-F-12
	<b>FORMATO CONSTANCIA</b>	<b>Versión:</b> 01  <b>Página 1 de 1</b>

Departamento Valle del Cauca Municipio Jamundí Fecha 2024/10/17 Hora: 15:12

**1. Código único de la investigación:**

76	364	60	00177	2024	00657
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

**2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):**

En la fecha y hora señaladas, por solicitud a través de correo electrónico por la Dra. **LILLYANA STELLA GALEANO LOPEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 31.571.203 de Cali, Valle, T.P 178994 del C.S.J, apoderada del señor; **JOHN JAIRO SAMBONY PERDOMO**, padre del hoy occiso **NICOLAS SAMBONY TABORDA**, quien era portador de la cedula de ciudadanía. **No. 1.107.039.641** y ostenta calidad de victima del delito referente; **HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.** con fecha de comisión de los hechos; **15 de Septiembre de 2024**. Solicita le sea allegado **CONSTANCIA ESTADO ACTUAL DEL PROCESO**. En consecuencia, se procede a realizar consulta en la plataforma **SPOA**, evidenciando que el proceso actualmente se encuentra **activo y en etapa de indagación**, lo que significa que la acción penal sigue en curso conforme a los términos establecidos, con el objetivo de esclarecer los hechos y fortalecer la línea investigativa.

**\*Hechos y circunstancias:**

Según consta en noticia criminal y acta de inspección a lugares FPJ-09 El 15 de septiembre de 2024, a las 03:45 horas, ocurrió un accidente de tránsito en la Troncal 25 Km 99+800 MTS, en Jamundí, Valle del Cauca. Esta vía es recta, plana, de doble sentido y en buenas condiciones, pero con poca iluminación. No había obstáculos o factores meteorológicos adversos. En el accidente falleció **NICOLÁS SAMBONY TABORDA**, conductor de una motocicleta Yamaha, placas **TEY20F**, modelo 2022, que presentaba daños severos, lo que refleja la magnitud del impacto.

**Modo:**

**NICOLÁS SAMBONY TABORDA** transitaba en sentido sur-norte cuando fue sobrepasado por un bus de la empresa Bolivariano. Se presume que esta maniobra pudo causar colisión o pérdida de control de la motocicleta, desencadenando el accidente.

**Lugar:**

El accidente ocurrió en una vía pública en el Km 99+800 de la Troncal 25. El cuerpo de la víctima fue hallado en la calzada y la motocicleta en la berma del carril derecho, evidenciando una caída violenta.

**Tiempo:**

El accidente se reportó a las 03:20 y los agentes llegaron a las 03:45. Sucedió de madrugada, con baja visibilidad, aunque las condiciones del pavimento y el clima eran adecuadas.

Se adjunta copia de documentos solicitados en archivo compilado, el cual incluye;

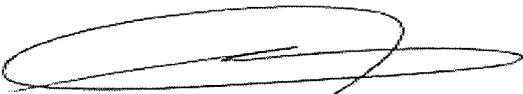
- 1. COPIA ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES - FPJ – 09.**
- 2. COPIA NOTICIA CRIMINAL**
- 3. COPIA INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO- IPAT.**
- 4. COPIA DE DOCUMENTOS MOTO.**

No fue posible adjuntar copia de la necropsia, ya que aún no ha sido remitida al despacho fiscal por el Instituto Nacional de Medicina Legal.

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	<b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b>	<b>Código:</b> FGN-MP02-F-12
	<b>FORMATO CONSTANCIA</b>	<b>Versión:</b> 01 <b>Página</b> 1 de 1

Nombres y apellidos		ALEJANDRA ARIAS RESTREPO	
Dirección:	Carrera 9 No. 19-37	Oficina:	119
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	JAMUNDI
Teléfono:	3989980	Correo electrónico:	alejandra.arias@fiscalia.gov.co
Unidad	JAMUNDI	No. Fiscalía 119 Seccional	

Firma,



---

ALEJANDRA ARIAS RESTREPO  
Fiscal 119 Seccional  
Jamundí, Valle.

										Número único de Noticia Criminal																				
Entidad										7	6	3	6	4	6	0	0	0	1	7	7	2	0	2	4	0	0	6	5	7
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

**ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES – FPJ - 09**  
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En JAMUNDI VALLE siendo las 03:45 horas del día 15 del mes SEPTIEMBRE del año 2024 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial DANNY VANESSA CAMPO MAFLA Y SANTIAGO LOPEZ ISAZA identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: TRONCAL 25 KM 99+800 MTS con el fin de efectuar la inspección técnica al lugar.

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Zona donde se realiza la inspección:		TRONCAL 25 KM 99+800 MTS			
Barrio/vereda:					
Lugar de inspección:	Residencial	Sitio de Recreación	Vía Pública X	Sitio de trabajo	
Recinto Cerrado NO	Objeto Movable	Campo abierto	Vehículo	Despoblado	
Otros ¿Cuál?					

Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI	NO	Fecha:	Hora
		X		

Formato:	SI	NO X	No. Folios	Responsable:

Se recibe EMP y EF del primer responsable:	SI	NO	X	¿Cuántos?

La diligencia fue atendida por:	Nombres: DANNY VANESSA CAMPO MAFLA			
Cédula de ciudadanía número: 1.144.041.646	Calidad en que actúa: AGENTE DE TRANSITO FPJ.			
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI X	NO	¿Cuántos?: 01 VEHICULO 01 CUERPO SIN VIDA	

**DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS**

AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS ENCONTRAMOS QUE ES AREA URBANA, MUNICIPAL. LAS CARACTERISTICAS DE DICHAS VIAS SON:

ES UNA VIA RECTA, PLANA, DE DOBLE SENTIDO VIAL DE UNA CALZADA DOS CARRILES CONSTRUIDA EN ASFALTO, EN BUEN ESTADO, CONDICIONES METEOROLOGICAS NORMALES, LA VIA SE ENCUENTRA SECA, CON DEMARCAACION VIAL DE LINEA CENTRAL AMARILLA MIXTA (SEGMENTADA Y CONTINUA), LINEA DE BORDE BLANCA, SEÑAL REGLAMENTARIA SR-30 (80KM/H), EL LUGAR CUENTA CON MUY POCA ILUMINACION ARTIFICIAL AL COSTADO DERECHO.

**HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTO REALIZADO**

SIENDO LAS 03:20 HORAS DEL DIA 15 DE SEPTIEMBRENOS INFORMAN DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO CON HOMICIDIO SOBRE LA TRONCAL 25 KM 99+800 MTS, NOS TRASLADAMOS A VERIFICAR LA INFORMACION AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SIENDO LAS 03:45 SE OBSERVAN UN VEHICULO EN SU POSICION FINAL TIPO MOTOCICLETA Y UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO, SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCION AL LUGAR UTILIZANDO EL METODO DE BUSQUEDA POR FRANJAS, EN MEDIDAS CARTECIANAS, EN PRIMERA INSTANCIA SE OBSERVA UNA HUELLA DE ARRASTRE METALICO DE LONGITUD DE 13.70 MTS DE LONGITUD HUELLA QUE COMIENZA DESDE EL CARRIL QUE CONDUCE DE SUR A NORTE (VILLA RICA – JAMUNDI) A LA POSICION FINAL DE LA MOTOCICLETA DENTRO DE LA BERMA DEL CARRIL DESCRITO), SE CONTINUA CON LA BUSQUEDA DE EMP Y EF EN SEGUNDA INSTANCIA SE OBSERVA EL CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO DE TEZ TRIGUEÑA DE CONTEXTURA MEDIANA DE QUIEN EN VIDA RESPONDIÓ A NOMBRE DE NICOLAS SAMBONY TABORDA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 1107039641 SE REALIZA LA INSPECCION TECNICA AL CADAVER DONDE SE FINALIZA CON LA DILIGENCIA EMBALANDO ROTULANDO EL CUERPO PARA SER TRASLADADO A MEDICINA LEGAL EN LA CIUDAD DE CALI, EL CUERPO REPOSA EN SU POSICION FINAL SOBRE LA ZONA ASFALTICA

SOBRE EL CARRIL DERECHO QUE CONDUCE DE POPAYAN HACIA LA CIUDAD DE JAMUNDI EN POSICION DE CUBITO ABDOMINAL CON LAS EXTREMIDADES INFERIORES LA IZQUIERDA EN FLEXION Y LA DERECHA EN EXTENSION, AMBAS EXTREMIDADES SUPERIORES EN FLEXION CON AMBAS MANOS EN SUPINACION ABIERTA, SE CONTINUA CON LA BUSQUEDA DE EMP Y EF EN TERCERA INSTANCIA SE OBSERVA EL VEHICULO DE PLACAS TEY20F TIPO MOTOCICLETA MARCA YAMAHA LINEA T115FI, COLOR MULTICOLOR MODELO 2022 MATRICULADO EN PRADERA CON DAÑOS VARIOS ESTIPULADOS EN EL FORMATO FPJ-22 CORRESPONDIENTE EL CUAL ES HALLADO CON VOLCAMIENTO LATERAL IZQUIERDO EL MISMO ES CONDUcido POR EL SEÑOR NICOLAS SAMBONY TABORDA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 1107039641 EL CUAL RESULTA OCCISO, EL MISMO TRANSITABA SOBRE LA TRONCAL 25 KM 99+800 MTS EN EL SENTIDO VIAL DE SUR A NORTE (VILLA RICA-JAMUNDI), SE CONTINUA CON LA BUSQUEDA DE EMP Y EF NO SE HALLAN MAS EMP Y EF . SE FINALIZA LA INSPECCION AL LUGAR.

EN EL LUGAR CONOCIDO COMO EL PUENTE VALENCIA 100 MTS DEL LUGAR DE LOS HECHOS SE ENCUENTRA UN PUESTO MILITAR DONDE LOS MISMO REFIEREN QUE EL JOVEN TRANSITABA EN LA MOTOCICLETA NORMAL CUANDO ATRÁS DE EL VENIA UN BUS DE LA EMPRESA BOLIVARIANO EL CUAL SOBRE PASA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA OCACIONANDO EL HECHO CONTINUANDO CON LA RUTA, LOS MISMOS MILITARES CONFIRMAN QUE SOLICITARON APOYO DE LA POLICIA NACIONAL PARA QUE FUERA INTERCEPTADO SOBRE EL TRAYECTO DE LA VIA JAMUNDI CALI PERO NO FUE POSIBLE.

SE ELABORA EL BOSQUEJO TOPOGRAFICO A MANO ALZADA DEL DISEÑO DE LA VIA ESTIPULANDO TRAYECTORIAS VIALES Y SENTIDOS VEHICULARES, POSICION FINAL DEL VEHICULO Y DEL OCCISO, SE FIJA FOTOGRAFICAMENTE EL LUGAR DE LOS HECHOS, HUELLA DE ARRASTRE METALICO DE 13.70 MTS DE LONGITUD. AL COSTADO DERECHO DE LA VIA SOBRE LA ZONA VERDE SE ENCUENTRA UN CASCO SIN VICERA COLOR NEGRO CON MULTIPLES RAYONES.

SE REALIZA EL TRASLADO DEL CUERPO EMBALADO Y ROTULADO AL INSTITUTO DE MEDICINAL LEGAL EN LA CIUDAD DE CALI.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Método de búsqueda POR FRANJAS Condiciones medioambientales NORMALES

**2. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:**

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI X	NO	Cuáles: 01 CUERPO SIN VIDA
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO X	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NOX	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO X	Cuáles:

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

**3. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:**

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:  
 Nombres y Apellidos: Identificación:  
 Teléfono / Celular: Correo electrónico:

Nota: Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

**4. OBSERVACIONES:**

Nota: Aquí se plasmarán las observaciones que realice la persona que atendió la diligencia o las que el funcionario de policía judicial considere necesarias.

**5. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL:**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
DANNY VANESSA CAMPO MAFLA		1144041646	STM JAMUNDI
Cargo	Teléfono /	Correo electrónico	
AGENTE DE TRANSITO FPJ	3246831431		

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

08252576



Datos de la oficina de registro														
Clase de oficina:	Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Insp. de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	V	3	R
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía														
REGISTRADURIA DE JAMUNDI - COLOMBIA - VALLE - JAMUNDI.....														

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
SAMBONY TABORDA NICOLAS.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC 1.107.039.641.....	MASCULINO.....

Datos de la defunción																											
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																											
COLOMBIA VALLE JAMUNDI.....																											
Fecha de la defunción		Hora	Número de certificado de defunción																								
Año	2	0	2	4	Mes	S	E	P	Día	1	5	.....	OFI 20380-01-02-4613...														
Presunción de muerte																											
Juzgado que profiere la sentencia							Fecha de la sentencia																				
.....							Año							Mes							Día						
Documento presentado							Nombre y cargo del funcionario																				
Autorización Judicial <input checked="" type="checkbox"/>							Certificado Médico <input type="checkbox"/>							FISCALIA 111 SECCIONAL CALI.....													

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
TOBAR MORERA GILMA ROSA.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
SIN INFORMACION.....	

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	

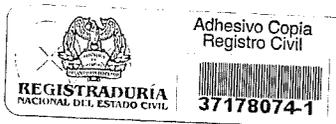
Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	

Fecha de inscripción			Nombre y firma del funcionario que autoriza											
Año	2	0	2	4	Mes	S	E	P	Día	2	4	LINA MARCELA GALINDO GIRALDO		

ESPACIO PARA NOTAS														
24 SEP 2024 - CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN 240899320675233 TIBO DE														
DEFUNCIÓN. AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN JUDICIAL O DE INSPECTOR DE														
POLICIA. AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN EXTEMPORANEA														

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR CEREZOSERVICES FORMAS E IMPRESOS S.A. BY 001.174.637-5



NUIP	1107039641	<b>REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO</b>	Indicativo Serial	37113563
------	------------	-------------------------------------	-------------------	----------

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código T 5 Y  
 País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía  
**REGISTRADURIA DE CALI COLOMBIA VALLE CALI**

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: **SAMBONY** Segundo Apellido: **TABORDA**  
 Nombre(s): **NICOLAS**  
 Fecha de nacimiento: Año 2004 Mes SEP Día 09 Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo Sanguíneo **O** Factor RH **+**  
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección):  
**COLOMBIA VALLE CALI**

**Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos**

**CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo: **A6871841**

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: **TABORDA GOMEZ YULY JOVANNA**  
 Documento de identificación (Clase y número): **CEDULA DE CIUDADANIA 0038682463** Nacionalidad: **COLOMBIA**

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: **SAMBONY PERDOMO JOHN JAIRO**  
 Documento de identificación (Clase y número): **CEDULA DE CIUDADANIA 0014636033** Nacionalidad: **COLOMBIA**

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: **SAMBONY PERDOMO JOHN JAIRO**  
 Documento de identificación (Clase y número): **CEDULA DE CIUDADANIA 0014636033** Firma: *John Jairo SB*

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos: **\*\*\*\*\***  
 Documento de identificación (Clase y número): **\*\*\*\*\*** Firma: **\*\*\*\*\***

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: **\*\*\*\*\***  
 Documento de identificación (Clase y número): **\*\*\*\*\*** Firma: **\*\*\*\*\***

**Fecha de inscripción**

Año 2004 Mes SEP Día 14  
 Nombre y firma del funcionario que autoriza: *Nancy Stelka Delgado Belalcazar*  
**NANCY STELKA DELGADO BELALCAZAR**  
 Nombre y firma

**Reconocimiento paterno**

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: *Nancy Stelka Delgado Belalcazar*  
**NANCY STELKA DELGADO BELALCAZAR**  
 Nombre y Firma

PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURIA ESPECIAL SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA:

2024

29 SEP 2024

Que a petición del interesado \_\_\_\_\_  
en su condición de inscrito \_\_\_\_\_, o representante \_\_\_\_\_, se expide el presente  
Serial de: N° \_\_\_\_\_, que es copia auténtica del original.

NACIMIENTO:  MATRIMONIO  DEFUNCIÓN

VALIDO PARA: TRAMITES LEGALES  COMPROBAR PARENTESCO

MATRIMONIO  PENSIÓN  PASAPORTE

*(Handwritten marks)*



NUIP 1111676492

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 2001336

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	V	I	A
--	---	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: SANBONY  
Segundo Apellido: TABORDA

Nombre(s): JEAN PAUL

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes FEB Día 04 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguineo O Factor RH +

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: 51501178-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: TABORDA GOMEZ YULY JOVANNA

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0058682463 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SANBONY PERDOMO JOHN JAIRO

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0014635033 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SANBONY PERDOMO JOHN JAIRO

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0014635033 Firma: [Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [Espacios reservados]

Documento de identificación (Clase y número): [Espacios reservados] Firma: [Espacios reservados]

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: [Espacios reservados]

Documento de identificación (Clase y número): [Espacios reservados] Firma: [Espacios reservados]

Fecha de inscripción: Año 2009 Mes FEB Día 19  
Nombre y firma del funcionario que autoriza: GLORIA AMPARO PADILLA MARMOLEJO

Reconocimiento paterno: [Firma manuscrita]  
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: GLORIA AMPARO PADILLA MARMOLEJO

ESPACIO PARA NOTAS  
ART. 48 DEL CODIGO CIVIL V. 92 F. 266  
15 ABR 2014  
[Sello notarial]



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
LA NOTARIA VEINTE DEL CÍRCULO DE CALI  
CERTIFICA:

Que el presente Registro de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el  
Archivo de esta Notaría y se expide a solicitud de parte interesada Santiago de Cali,  
25 FEB 2020 Se expide para: Trámite Legal Valor del Registro \$7.250.00



**ALEJANDRO DÍAZ CHACÓN**  
Notario

(Artículos 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005-Vigencia Indefinida. Decreto 278 de 1972)  
Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 003 del 19 de Enero de 2012

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 REGISTRO CIVIL

IDENTIFICACION No.

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

1 Parte básica	2 Parte compl.
84.02.22	09016

8697406

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA CUARTA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría CALI VALLE	5 Código 6304
---	---	------------------

SECCION GENERICA

6 Primer apellido TABORDA	7 Segundo apellido GOMEZ	8 Nombres YULY JOVANNA
9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	11 Día 22
	12 Mes FEBRERO	13 Año 1984
14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int. o Com. VALLE DEL CAUCA	16 Municipio CALI

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CENTRO DE SALUD LUIS H GARCES DE CALI	18 Hora 9 am
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) INC CON CERTIFICADO MEDICO	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento ILEGIBLE
21 No. licencia	
22 Apellidos (de soltera) GOMEZ SANTA	23 Nombres NOELBA
24 Edad actual 19	
25 Identificación (clase y número) CC# 31. 924 840 CALI VALLE	26 Nacionalidad COLOMBIANA
	27 Profesión u oficio HOGAR
28 Apellidos TABORDA LOTERO	29 Nombres SIGIFREDO
30 Edad actual 19	
31 Identificación (clase y número) CC# 16. 685 301 CALI VALLE	32 Nacionalidad COLOMBIANO
	33 Profesión u oficio OBRERO

34 Identificación (clase y número) CC# 16. 685 301 CALI VALLE	35 Firma (autógrafa) <i>[Firma]</i>
36 Dirección postal y municipio BARRIO CASA - NUEVA FLORESTA	37 Nombre: SIGIFREDO TABORDA LOTERO
38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre:
42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre:
46 Día 20	47 Mes MARZO
48 Año 1984	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello de funcionario ante quien se hace el registro  
Forma DANE IP10 - 0 VI 77

**NOTARIA 4**

Se expide la presente copia previa solicitud de: Yuly Taborda  
 Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 38 682 463, con el  
 fin de demostrar parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de  
 Nacimiento que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo 50, Folio  
8697406, Valido para: [Firma]

Expedido en la ciudad de Santiago de Cali, el \_\_\_\_\_  
 La Notaria,

  
**HELEN ALEJANDRA BROWN PITTO**  
 Notaria Cuarta del Circulo de Cali - Encargada

18 OCT. 2021

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia, firmo.

59

Firma del padre que hace el reconocimiento

60

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

**NOTA MARGINAL DE MATRIMONIO**

CONTRAJO MATRIMONIO Civil

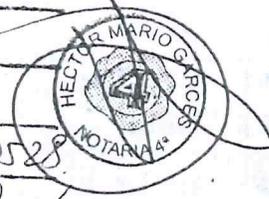
EN La Notaría Segunda

EN LA CIUDAD DE Cali

EL DIA 28 febrero 2014 05:47 + 0528

CON John Jairo Gombony Perdomo

NOTARIA CUARTA DE CALI 22 ABR. 2014



**EN BLANCO**  
NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO  
DE SANTIAGO DE CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

IDENTIFICACION No.

1) Parte básica	2) Parte compl.
8 2 0 5 2 0	

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO  
LA GUARDIA DE LA FE PÚBLICA

22187637



Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) **NOTARIA PRIMERA** Municipio y Departamento **FLORENCIA CAQUETA** Código **7051**

6 Primer apellido **SAMBONY** 7 Segundo apellido **PERDOMO** 8 Nombres **JOHN JAIRD**

9 Masculino o Femenino **MASCULINO** 10 Masculino  Femenino  11 Día **20** 12 Mes **MAYO** 13 Año **1982**

14 País **COLOMBIA** 15 Departamento, Int. o Com. **CAQUETA** 16 Municipio **FLORENCIA**

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento **BARRIO LAS BRISAS** 18 Hora **08:00**

19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.) **TESTIGOS** 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento **MYRIAM** 21 No. licencia **24**

22 Apellidos (de soltera) **PERDOMO BONILLA** 23 Nombres **MYRIAM** 24 Edad al momento del nacimiento **24**

25 Identificación (clase y número) **C.C. 17.635.239** 26 Nacionalidad **COLOMBIANA** 27 Profesión u oficio **BOGAR**

28 Apellidos **SAMBONY** 29 Nombres **FLORESMIRO** 30 Edad al momento del nacimiento **31**

31 Identificación (clase y número) **C.C. 17.635.239** 32 Nacionalidad **COLOMBIANO** 33 Profesión u oficio **CONSTRUCTOR**

34 Identificación (clase y número) **C.C. 17.635.239** 35 Firma (autógrafa) **Floresmiro Sambony**

36 Dirección postal **BARRIO LAS BRISAS** 37 Nombre: **FLORESMIRO SAMBONY**

38 Identificación (clase y número) **C.C. #4.961.249** 39 Firma (autógrafa) **Jacob Sambony**

40 Domicilio (Municipio) **BARRIO LOS ANDES** 41 Nombre: **JACOB SAMBONY**

42 Identificación (clase y número) **C.C. # 26.609.122** 43 Firma (autógrafa) **Teresa Melo**

44 Domicilio (Municipio) **BARRIO LA BOCANA** 45 Nombre: **TERESA MELO**

FECHA DE DESCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día **28** 47 Mes **septiembre** 48 Año **1995**

49 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro **Cecilia Muñoz**

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO DE FLORENCIA (C.)  
CERTIFICA:

Que la presente copia es fiel reproducción de su original que obra en el indicativo serial No. **22187637** de esta Notaría.

16 OCT 2024

Se expide a solicitud del interesado en Florencia  
MARYSTELA RIVERA MARÍN  
NOTARIA ENCARGADA

VALIDO PARA



RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en esta constancia firmo. A los 28 días del mes de septiembre de 1995

Firma del Padre  
Florencio Sombony  
Nro. Documento de Identidad 17.635.239  
FLORESMIRO SOMBONY

Firma de la Madre  
NO PRESENTA  
Nro. Documento de Identidad  
MIRYAM PERDOMO BONILLA

Nombre Completo del Padre  
BARRIOLAS BRISAS .X.

Nombre Completo de la Madre  
NEIVA HUILA .

Dirección Residencia  
CECILIA MUÑOZ GONGORA.

Dirección Residencia

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(60) Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS  
HACE SIETE AÑOS NO CONVIVEN LOS PADRES DEL MENOR.

Florencio Sombony

*[Handwritten signature]*

NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO DE FLORENCIA (C.)  
CERTIFICA:

Que la presente copia es fiel reproducción de su original que obra en el indicativo serial No. 2218762

16 OCT 2024

Se expide a solicitud del interesado en Florencia  
MARYSTELA RIVERA MARÍN  
NOTARIA ENCARGADA

VALIDO PARA



NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO DE FLORENCIA (C.)  
CERTIFICA:  
Que la presente copia es fiel reproducción de su original que obra en el indicativo serial No. 2218762

16 OCT 2024

Se expide a solicitud del interesado en Florencia  
MARYSTELA RIVERA MARÍN  
NOTARIA ENCARGADA

VALIDO PARA





NUIP T7Y 0252979

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial

34847736

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría	Notaría <b>2</b>	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	T 7 Y
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA * VALLE * CALI							

**Datos del inscrito**

Primer Apellido <b>SAMBONY</b>				Segundo Apellido <b>TABORDA</b>			
Nombre(s) <b>SANTIAGO</b>							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	2	0	2	Mes	A	B	R
			Día	1	3	MASCULINO	
			O		+		
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) EN CALI							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo A 3615045
---	--

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos TABORDA GOMEZ YULY JOVANNA			
Documento de identificación (Clase y número) C.C. # 38.682.463 de cali		Nacionalidad COL.	

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos SAMBONY PERDOMO JOHN JAIRÓ			
Documento de identificación (Clase y número) C.C. # 14.636.033 de cali		Nacionalidad COL.	

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos SAMBONY PERDOMO JOHN JAIRÓ			
Documento de identificación (Clase y número) C.C. # 14.636.033 de cali		Firma <i>Johannes SP</i>	

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos Yuly Jojanna Taborda			
Documento de identificación (Clase y número) C.C. # 38682463		Firma <i>Yuly Jojanna Taborda</i>	

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos PEDRO JOSE MARTINO VACA			
Documento de identificación (Clase y número) NOTARIO SEGUNDO DE CALI		Firma <i>Pedro Jose Martino Vaca</i>	

Fecha de inscripción Año 2 0 0 2 Mes D I C Día 0 4	Nombre y firma del funcionario que autoriza JAIME JOYANNA NOTARIO SEGUNDO
---	---

Reconocimiento paterno <i>Johannes SP</i> Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento <i>Jaime Joyanna</i> Nombre y firma
---	---

**ESPACIO PARA NOTAS**

Legitimado por matrimonio civil de sus padres mediante e.p. 0528 del 28 de marzo de 2014 de la Notaria 2 de Cali, W92-266.

28 MAR 2014 *Maritza Soaviedra Medina*  
Notaria Segunda de Cali

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



**EN BLANCO**  
NOTARÍA SEGUNDA  
CALI



54 218 324

266561

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

161759

Tarjeta No.

24/09/2007

Fecha de Expedición

06/08/2007

Fecha de Grado

JHON FERNANDO

ORTIZ ORTIZ

4446433

Cedula

VALLE  
Consejo Seccional

LIBRE/CALI  
Universidad



*Jorge Alonso Flechas Diaz*  
Jorge Alonso Flechas Diaz  
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

*Jhon Fernando Ortiz Ortiz*

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 4.446.433

ORTIZ ORTIZ

APELLIDOS

JHON FERNANDO

NOMBRES

*Jhon Fernando Ortiz Ortiz*  
FIRMA

