

Bogotá, Martes 30 de Junio de 2026

Señor(a)  
**JHON JAIRO CELEDON CAMARGO**  
 Dirección: JHONCELEND@HOTMAIL.COM  
 Teléfono: 3235727407  
 BARRANQUILLA, ATLÁNTICO, 48

**LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS** hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Martes 30 de Junio de 2026, el(la) señor(a) **JHON JAIRO CELEDON CAMARGO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía / contraseña **15208628**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

| DECLARACION/<br>RADICADO | ID             | ESTADO VALORACION | HECHO(S) VICTIMIZANTES(S) | FECHA HECHO VICTIMIZANTE | DEPARTAMENTO    | MUNICIPIO                  |
|--------------------------|----------------|-------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------------|
| NK000003234              | 2234140 (RUV)  | Incluido          | Homicidio                 | 10/06/2001               | la guajira (44) | maicao (44430)             |
| 427517                   | 427517 (SIPOD) | Incluido          | Desplazamiento Forzado    | 04/09/2002               | la guajira (44) | san juan del cesar (44650) |

**ADVERTENCIA:** La presente constancia se hace por solicitud presencial de la persona registrada, previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Víctimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de cada hecho, a la fecha de su expedición, este documento tiene un carácter de personal e intransferible.

Es preciso indicar que de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Víctima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del Artículo 156 de la Ley 1448 de 2011; y de igual manera en el artículo 31 del decreto 4800 de 2011 -numeral noveno, que señala como obligaciones de los funcionarios públicos: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para sí o para terceros".

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o jurídica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

**SON GRATUITOS Y  
NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS**



**HERYCK FABIAN AGUDELO MENDIETA**  
 Director Técnico de Registro y Gestión de la Información  
 Unidad para las Víctimas

|                                                                                                                                                                          |  |                                                                                   |               |                                                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                         |  | FORMATO ENTREGA DOCUMENTO DE RESPUESTA                                            |               | Código: 740,04,15-58                                                                |  |
| PROCESO SERVICIO AL CIUDADANO                                                                                                                                            |  |                                                                                   |               | Versión: 2                                                                          |  |
| PROCEDIMIENTO CANAL PRESENCIAL                                                                                                                                           |  |                                                                                   |               | Fecha: 24/09/2019                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                          |  |                                                                                   |               | Paginas                                                                             |  |
| Fecha                                                                                                                                                                    |  | Martes 30 de Junio de 2026                                                        |               | N° 2026063016524241                                                                 |  |
| País                                                                                                                                                                     |  | 48                                                                                |               |                                                                                     |  |
| Departamento                                                                                                                                                             |  | ATLÁNTICO                                                                         |               |                                                                                     |  |
| Municipio de entrega:                                                                                                                                                    |  | BARRANQUILLA                                                                      |               |                                                                                     |  |
| Nombre y Apellidos:                                                                                                                                                      |  | JHON JAIRO CELEDON CAMARGO                                                        |               |                                                                                     |  |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                     |  | 15208628                                                                          |               | Expedida en:                                                                        |  |
| No:                                                                                                                                                                      |  |                                                                                   |               | Teléfono                                                                            |  |
| Dirección:                                                                                                                                                               |  | JHONCELENDs@HOTMAIL.COM                                                           |               | 3235727407                                                                          |  |
| El usuario solicita copia:                                                                                                                                               |  | Respuesta Derecho de Petición                                                     |               | Acto Administrativo                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                          |  |  |               |  |  |
| Se hace entrega de una copia íntegra y gratuita del documento de <u>CONSTANCIA DE ACREDITACIÓN</u> , en <u>      </u> folios útiles.                                     |  |                                                                                   |               |                                                                                     |  |
| La víctima manifiesta que recibe a entera satisfacción el documento antes mencionado.                                                                                    |  |                                                                                   |               |                                                                                     |  |
| al mismo con el radicado número <u>2026063016524241</u> del <u>30/06/2026 16:52</u> (dd / mm / aaaa)                                                                     |  |                                                                                   |               |                                                                                     |  |
| Persona Atendida                                                                                                                                                         |  |                                                                                   | Atendido por: |                                                                                     |  |
| Se informa que el acceso a los beneficios para población víctima, se realiza de manera directa en los Puntos de Atención o Centros Regionales y el Servicio es gratuito. |  |                                                                                   |               |                                                                                     |  |