

# IMPLEMENTACIÓN DESCARGA CERTIFICACIÓN DE VÍCTIMA A TRAVÉS DE UNIDAD EN LÍNEA



**El futuro** es de todos

Unidad para la y reparación i a las víctimas

# Nota informativa $N^{0}$

**Julio 2021** 





## A continuación se describe esta nueva funcionalidad "Certificación a Víctimas"

# INGRESO MÓDULO CERTIFICACIÓN

Se ingresa a través de la página web https://unidadenlinea.unidadvictimas.gov.co/

Inicio La Unidad Programas RNI Servicio al Ciudadano	Normativa Centro de Documentación Prensa Contáctenos
A PÁGINA SEGURA	
Ahora podrá acceder más fácil a Unidad en	
Línea, de modo seguro	Inicio de sesión
Reglas de Servicio	Recordar contraseña
<ul> <li>Para acceder requiere un computador o celular con acceso a internet.</li> <li>Para ingresar debe registrarse en la berramienta.</li> </ul>	Identificación
<ul> <li>Tenga a la mano su documento de identidad, correo electrónico o celular</li> </ul>	39414706
<ul> <li>Debe crear una contraseña de ingreso con mínimo 8 caracteres, en los cuales debe incluir al menos una letra minúscula, una letra mayúscula y un número (Por ejemplo: Pajarito12).</li> </ul>	Contraseña
<ul> <li>Recuerde aceptar términos y condiciones</li> </ul>	
<ul> <li>Después de diligenciar usuario y contraseña, recuerde escoger la imagen diferente a la secuencia, para poder continuar e iniciar sesión:</li> </ul>	Recuerde escoger la imagen diferente a la secuencia, para poder continuar e iniciar sesión
Seleccione la imagen que no pertenece a la fila	Estupendo! No parece ser un robot.
Y Y Y I	INICIAR SETIÓN REGISTRARME
<ul> <li>Si escoge ingresar al servicio dando respuesta a las preguntas de seguridad, solo contará con tres intentos para responder correctamente, de no ser así, deberá</li> </ul>	

## 2 Se realiza la actualización de datos del usuario en el módulo "Actualización de datos":





	Recuerde autorizar la notificación electrónica.	Recuerde autorizar la notificación electrónica.	Contáctenos
Inicio La U PÁGINA SEGUE CONSEJOS C Recuerde no com confidencial, está llegue a manos ed La consulta realiz información. Tenga en cuenta p cuales se debe in "Recuerde: TODOS la GRATUÍTOS. NO SE C	Tipo de identificación: Contáctenos     Tipo de identificación: SEDULA CIUDADANIA     Numero de identificación: 39414706     Primer nombre: SARA     Segundo apellido:     Sexo: GUNZALEZ        Primer apellido:: GUNZALEZ        Sexo: MUJER           País de residencia:* COLOMBIA	Tipo de identificación:       Image: Construction of the construct	anitaria
Sede administrativa: Ca Connutador: (+571) 790	ACTUALITAR	ACTUALIZAR CERRAR	

**3** Dentro del menú principal de Unidad en Línea, se ingresa a través del módulo **"Estado en el Registro Único de Víctimas":** 







# 2. SOLICITUD DE CERTIFICADO

Dentro de este módulo, una vez se visualice la información del estado en el Registro Único de Víctimas del usuario, se habilita la opción **"Ingrese aquí para solicitar su certificación".** 

**Nota:** Para la descarga del certificado se requiere que en el formulario de actualización de datos se haya diligenciado los campos de "Celular/ Teléfono y Dirección", de lo contrario, el servicio indica la necesidad del registro de la información y remitirá directamente al módulo de actualización.



2.2

2.1

Una vez se habilite la opción para la descarga de la certificación, es necesario registrar el motivo por el cual se requiere el documento (campo para diligenciar mínimo 10 caracteres).

Posteriormente, se habilita el tipo de certificado a descargar de acuerdo con los siguientes criterios:

Certificación familiar: Se habilita si el documento consultado se encuentra como Jefe de Hogar y/o Declarante en alguna declaración en la que esté asociado.

unidadenlinea.unidadvictimas.go	v.co/#		
Inicio La Ur	Señor(a): SARA ESTHER GO Los datos relacionados con	NZALEZ	Contáctenos
	Mostrar 10 🗸 entradas	Buscar:	
Bienvenido(a)	DECLARACIÓN/RADICADO A ID 🕴 EST. VAL	ADO HECHO(S) FECHA HECHO DEPARTAMENTO I ORACIÓN VICTIMIZANTE(S) VICTIMIZANTE	MUN
	310910 310910 Incluid	0 HOMICIDIO 02/07/1999 ANTIOQUIA (05) ME (05)	EDEL 5001)
	493006 493006 Incluid	o Desplazamiento 8/27/2006 ANTIOQUIA (05) NE Forzado (05	COC 5490)
	Mostrando 1 a 2 de 2 entradas	Anterior 1 Siguiente	
	La información presentada en este módulo, no es realizar trámites.	una constancia de inclusión, por lo que no constituye un documento viable para	
Registre	Recuerde que para poder generar la certificación, o le permitirá enviar la certificación a su correo.	lebe contar con dirección, teléfono y correo electrónico actualizados, este último	umanitaria
Gene	Ingre	se aquí para solicitar su certificación	





Certificación familiar: Se habilita si el documento consultado tiene un parentesco diferente a Jefe de Hogar y/o Declarante.

C. Certificación individual: Se habilita si el documento consultado se encuentra incluido por un hecho victimizante diferente al desplazamiento.

RUV						
Mostrar 10 💙 entradas				Buscar:		
DECLARACIÓN/RADICADO 🔺	ID 👙	ESTADO VALORACIÓN <sup>‡</sup>	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S) <sup>‡</sup>	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO 👙	MUN
575668	575668 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	3/5/2007 1	CAUCA (19)	SUCRE

Mostrando 1 a 1 de 1 entradas

Siguiente

La información presentada en este módulo, no es una constancia de inclusión, por lo que no constituye un documento viable para realizar trámites.

Recuerde que para poder generar la certificación, debe contar con dirección, teléfono y correo electrónico actualizados, este último le permitirá enviar la certificación a su correo.

<u>Ingrese aquí para solicitar su certificación</u>

Motivo de la certificación:

Si requiere una certificación familiar la solicitud la debe realizar el Declarante y/o Jefe de hogar, esto teniendo en cuenta el carácter reservado de los datos contenidos en el Registro Único de Víctimas.

Certificación individual

Descargue aquí su certificación

**3.** ENVÍO Y/O DESCARGA DE LA CERTIFICACIÓN

5.1

**Envío por correo electrónico:** Una vez se dé clic en la descarga del certificado, se habilita el mensaje para enviar la certificación por correo electrónico:

Los datos	sA ¿De re elec	sea el envío de l trónico?	a certificación por c	NO	guientes	
Mostrar 10 🗸 entradas				Buscar:		
DECLARACIÓN/RADICADO	ю ф	ESTADO		FECHA HECHO	DEPARTAMENTO	м
DECLARACIÓN/RADICADO	1D 0	ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE 02/07/1999	ANTIOQUIA (05)	MU
DECLARACIÓN/RADICADO 493006	ID 310910 (SIRAV) 493006 (SIPOD)	ESTADO VALORACIÓN Incluido Incluido	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S) HOMICIDIO Desplazamiento Forzado	FECHA HECHO VICTIMIZANTE 02/07/1999 8/27/2006	DEPARTAMENTO         ANTIOQUIA (05)         ANTIOQUIA (05)	MEDE (0500 NECO (0549

realizar trámites.

Recuerde que para poder generar la certificación, debe contar con dirección, teléfono y correo electrónico actualizados, este último le permitirá enviar la certificación a su correo.

Ingrese aquí para solicitar su certificación

Motivo de la certificación:

verificación 26042021



**Nota:** Para el envío del certificado por correo electrónico se requiere que en el formulario de actualización de datos se haya diligenciado el campo "Email", de lo contrario, el servicio indica la necesidad del registro de la información y remitirá directamente al módulo de actualización de datos:



# 3.2

Al seleccionar **"Sí"** en el envío de la certificación por correo electrónico, se confirma el envío de la certificación a la cuenta de correo electrónico registrado en Unidad en Línea, el cual llega de forma inmediata a la dirección solicitada:



A CONTRACT OF A CONTRACT.	Para 🛛 Jairo Andres Vargas Avendano
Motivo de la certificación:	(i) Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.
verificación 26042021	2021042710125831.pdf 261 KB
	CERTIFICACIÓN A VICTIMAS Unidad para la atención victimas Unidad para la atención en Línea VICTIMAS
Certificación individual  Certificación núcleo famil	Señor (a)
	DANIELA JIMENEZ
Descargue aquí su certificación	Buen día, adjunto remitimos respuesta a la solicitud presentada por usted ante la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas – UARIV
1	De igual manera, informamos que por esta cuenta electrónica no se recepcionan solicitudes.
	NOTA: Este correo ha sido enviado por un sistema automático. Por favor no intente responder a este mensaje, ya que este buzón electrónico no es revisado por ninguna persona.
	Este correo es informativo, por lo tanto, no responda, si tiene duda o necesita soporte reallicelo a través de chat de soporte de Unidad en línea dando

3.3

Automáticamente en SGV se genera un caso por la tipificación DIREC-CIÓN DE GESTIÓN SOCIAL HUMANITARIA - GSC - CERTIFICACIÓN ENVIA-DA A CORREO ELECTRÓNICO – FINALIZADO, con la observación correspondiente a la descarga:

				HISTOR	RIAL DE	CASOS	)					
3	9414706							Número de Docume	ento	V Q Buscar		
CÓDIGO DEL	TIPO DE	MODALIDAD DE		ESTADO DE LA	ESTADO DEL	ACUERDO DE NIVEL DE SERVICIO	DURACIÓN DE LA		FECHA DE	FECHA DE	FECHA DE	

SEMAFORO	CASO	CASO	ATENCION	FLUJO	ACTIVIDAD	PARTICIPANTE	ACTIVIDAD	CASO	(ANS)	ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	ASIGNACION	REASIGNACION	SOLUCION	DETALLE
•	1124439	CASO	UNIDAD EN LINEA	DIRECCION DE GESTION SOCIAL HUMANITARIA - GSC - CERTIFICACIÓN ENVIADA A CORREO ELECTRONICO	NIVEL_1	PIAW	Gestionado	FINALIZADO	0	0 Horas 0 Minutos 0 Segundos	Acreditación Familiar enviada al correo electrónico PRUEBAAA@GMAIL.COM a nombre de: SARA ESTHER GONZALEZ con CEDULA CIUDADANIA no. 39414706 con No. Radicado : y código de verificación en Vivanto 2021042709024792	27/04/2021		27/04/2021	Ver





**Descarga certificado:** Al seleccionar "No" en el envío de la certificación por correo electrónico, se habilita la descarga de la certificación en el equipodesde donde se realiza la consulta:

Eles	Señor(a): DA Los datos re	Puede visualizar el do Unidad en Linea. <u>Descargar Archivo</u>	cumento en PDF, dentro	de 1 los sig	uientes		SUIEBLAS
Inicio La U							Contácterios
	Mostrar 10 👻 entradas			Buscar:		1	
Bienvenido(a)	DECLARACIÓN/RADICADO 🍝	ID : ESTADO VALORACIÓN	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA HECHO	DEPARTAMENTO	MUN	
	575668	STEES Incluide SIPOD)	Desplazamiento Forzado	3/5/2007 1	CAUCA (19)	SUCRE	
	Mostrando 1 a 1 <sup>°</sup> de 1 entrada	IS		Anterior	1 Sigulente		
	La información presentada en este r realizar trámites.	nódulo <mark>,</mark> no es una const	ancia de inclusión, por lo	que no constituye u	n documento viable pa	ira	k la
	Recuerde que para poder generar la le permitirá enviar la certificación a	certificación, debe conta su correo.	ar con dirección, teléfono	y correo electrónico	actualizados, este últi	imo	
Registri Gene	Motivo de la certificación:	<u>Ingrese aqui pa</u>	u <mark>ra solicitar su certificaci</mark>	ón		J	manitaria
	prueba certificado salud						

4.1

Automáticamente en SGV se genera un caso por la tipificación **DIRECCIÓN DE GESTIÓN SOCIAL HUMANITARIA - GSC - CERTIFICACIÓN UNIDAD EN LÍNEA – FINALIZADO,** con la observación correspondiente a la descarga:

	1	1310241	07				HISTOR	IAL DE	CASOS		Número de Docume	nto	✓ Q Buscar		
SEMÁFORO	CÓDIGO DEL CASO	TIPO DE CASO	MODALIDAD De Atención	FLUJO	ACTIVIDAD	PARTICIPANTE	ESTADO DE LA Actividad	ESTADO DEL CASO	ACUERDO DE NIVEL DE SERVICIO (ANS)	DURACIÓN De la Actividad	OBSERVACIONES	FECHA DE A SIGNACIÓN	FECHA DE REASIGNACIÓN	FECHA DE SOLUCIÓN	DETAL
	1124442	CASO	UNIDAD EN LINEA	DIRECCION DE GESTION SOCIAL HUMANITARIA - GSC - CERTIFICACIÓN UNIDAD EN LINEA	NIVEL_1	PIAW	Gestionado	FINALIZADO	0	0 Horas 0 Minutos 0 Segundos	Acreditación individual descargada desde Unidad en Línea a nombre de: DANIELA FERNANDA JIMENEZ OMEN con CEDULA CIUDADANIA no. 1131024107 con No. Radicado: y código de verificación en Vivanto 2021042709290371	27/04/2021		27/04/2021	Ver

## **4** POSIBLES FALLAS EN LA DESCARGA DEL CERTIFICADO

Falla en la descarga, por novedad en el registro del documento consultado:
Se genera el mensaje indicando que no fue posible descargar el certificado
y que debe comunicarse con los canales de atención.
Nota:La falla genera el error "GAAR-013", el cual corresponde a la novedad
de "Doble Jefatura"



DECLARACIÓN/RADICADO	Advertencia GAAR-013 En este momento no es posible generar una respuesta automática a su solicitud de	Buscar: CHA HECHO TIMIZANTE	DEP/	MUN	
129880	acreditación por favor comuníquese a través de los canales de atención	0011	NORTE	DE NDER (54)	SARDII (54720
741680 <sup>3</sup> . (\$	SIPOD) Incluido 7/4	2001 1	NORTE	DE NDER (54)	SARDII (54720
lostrando 1 a 2 de 2 entrada	IS	Anterior	1	Siguiente	
iformación presentada en este m zar trámites.	ódulo, no es una constancia de inclusión, por lo que	no constituye u	n docun	nento viable pa	ira.
A REAL PROPERTY AND A REAL				a submitted with a second state of the second state of the second state of the second state of the second state	
Jerde que para poder generar la c Irmitirá enviar la certificación a s	ertificación, debe contar con dirección, teléfono y co u correo.	rreo electrónico	actualiz	ados, este últ	mo
Jerde que para poder generar la c armitirá enviar la certificación a s	ertificación, debe contar con dirección, teléfono y co u correo. <u>Ingrese aqui para solicitar su certificación</u>	rreo electrónico	actuali:	zados, este últ	mo



4.2 Automáticamente en SGV se genera un caso por la tipificación DIREC-CIÓN DE REGISTRO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN - REGISTRO -MÓDULO CERTIFICACIÓN VIVANTO – FINALIZADO, con la observación que indica la novedad presentada.

HISTORIAL DE CASOS															
27839136									Número de Docume	ento	✓ Q Busca	r			
SEMÁFORO	CÓDIGO DEL CASO	TIPO DE CASO	MODALIDAD De Atención	FLUJO	ACTIVIDAD	PARTICIPANTE	ESTADO DE LA ACTIVIDAD	ESTADO DEL CASO	ACUERDO DE NIVEL DE SERVICIO (ANS)	DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	FECHA DE Asignación	FECHA DE Reasignación	FECHA DE SOLUCIÓN	DETAL
	1124445	CASO	UNIDAD EN LINEA	DIRECCION DE REGISTRO Y GESTION DE LA INFORMACION - REGISTRO - MÓDULO CERTIFICACIÓN VIVANTO	NIVEL_1	PIAVV	Gestionado	FINALIZADO	0	0 Horas 0 Minutos 0 Segundos	Error GAAR-013 Solicita certificación familiar a nombre de: HILDA MARIA RINCON BOTELLO con CC nº 27839138, motivo: DOBLE JEFATURA	27/04/2021		27/04/2021	Ver

**3** Falla en la descarga por problemas con el servicio: Se genera el mensaje indicando que no fue posible descargar el certificado y que las solicitud será enviada al correo electrónico registrado. A su vez, se informa el número de radicado que se crea en SGV (código del caso de SGV).

**Nota:** La solicitud únicamente será remitida si el documento consultado cuenta con correo electrónico en el formulario de actualización de datos, de lo contrario, se genera el mensaje de comunicarse con los canales de atención.

Mostrar 10 💙 entradas				Buscar:				
DECLARACIÓN/RADICADO	ID ESTADO VALORACIÓN		HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO		MUN	
129880	129880 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	7/4/20011	NORTE SANTANDER (54)	DE	SARDIN (54720)	
741680	741680 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	7/4/20011	NORTE SANTANDER (54)	DE	SARDIN (54720	



4.4 Automá

Automáticamente en SGV se genera un caso por la tipificación DIREC-CIÓN DE GESTIÓN SOCIAL HUMANITARIA - ACREDITACIÓN VIVANTO POR CORREO ELECTRÓNICO - REMITIDO, con la observación que indica

## la novedad presentada.

	HISTORIAL DE CASOS														
Código del caso 🖌 🗸 Q. Buscar															
SEMÁFORO	CÓDIGO DEL CASO	TIPO De Caso	MODALIDAD De Atención	FLUJO	ACTIVIDAD	PARTICIPANTE	ESTADO DE La Actividad	ESTADO DEL Caso	ACUERDO DE Nivel de Servicio (ANS)	DURACIÓN DE La actividad	OB SERVACIONE S	FECHA DE Asignación	FECHA DE Reasignación	FECHA DE Solución	DETALLE
٠	1124175	C/SO	UNIDAD EN LINEA	DIRECCION DE GESTION SOCIAL HUMANITARIA - ACREDITACION VIVANTO POR CORRED ELECTRONICO	NIVEL_1	PIWY	Gestionado	REMITIDO	0	0 Horas 0 Minutos 0 Segundos	Error GAAR-007 Solidia certificación individual a nombre de: DANIELA FERNANDA JIMENEZ OMEN con CC nº 1131024107, motivo: descargar certificado	13/04/2021		13/04/2021	Ver
٠	1124175	C/ISO	ADMINISTRATIVOS	DIRECCION DE GESTION SOCIAL HUMANITARIA - ACREDITACION VIVANTO POR CORRED ELECTRONICO	NIVEL_2	JAIRO VARGAS	Sin Iniciar		24	0 Horas 2 Minutos 43 Segundos		13/04/2021			Ver



4.5 Mientras persista la falla, si se intenta nuevamente realizar la descarga y en SGV ya existe un caso en estado remitido, se genera un mensaje indicando que ya se cuenta con una solicitud en trámite y el correo a donde será enviada la certificación.

DECLARACION/RADICADO A	ID 🔷 VALORACIÓN	VICTIMIZANTE(S)		DEPARTAMENTO	MUN
575668	575668 (SIPOD) Incluido	Desplazamiento Forzado	3/5/2007 1	CAUCA (19)	SUCRE
Mostrando 1 a 1 de 1 entrad	20		Anterior	1 Siguiente	<u>}</u>
La información presentada en este realizar trámites.			no constituye u	in documento viable p	ara
Recuerde que para poder generar l le permitirá enviar la certificación a	Adver	rtencia	rreo electrónico	o actualizados, este úl	timo
Motivo de la certificación:	Señor ciudadano, us solicitud de certifi	ted ya cuenta con una cación en trámite, la			
descargar certificado	Unidad para las víctir la certificación a s JAIRO.VARGAS@UNI	mas le enviará copia de u correo electrónico DADVICTIMAS.GOV.CO	e		



Nota: Si el servicio ya funciona correctamente será posible descargar el certificado desde el módulo de Unidad en Línea.

## **EJEMPLOS DESCARGA CERTIFICADOS:** 5



F-OAP-018-CAR Tipo: I-I 202113010999921 Fecha: 26/04/2021 10:58

Bogotá, lunes 26 de abril de 2021

Señor(a) SARA ESTHER GONZALEZ Dirección: kr 102-83 96, 11001000 : 111011420 Teléfono: - 3195099038 Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día lunes 26 de abril de 2021, el(la) señor(a) SARA ESTHER GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 39414706, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION/ RADICADO	B	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
310910	310910(SIRAV)	Incluido	HOMICIDIO	7/2/1999	Uraba (05)	Apartado (05045)
493006	493006(SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	27/08/2006	Córdoba (23)	Valencia (23855)

ADVERTENCIA: Esta constancia se explde a petición del(a) interesado(a), 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. El presente documento es de carácter personal e intransferible.

Al respecto, 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 1º del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011. En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información.

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.

#### Numero radicación: 202113010999921

### LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

EMILIO HERNÁNDEZ DÍAZ Director de Registro y Gestión de la Información Unidad para las Víctimas



#### F-0AP-018-CAR Tipo: P-4 202113010999791 Fecha: 26/04/2021 10:57

Bogotá, lunes 26 de abril de 2021

Señor(a) SARA ESTHER GONZALEZ Dirección: kr 102-83 96, 11001000 : 111011420 Teléfono: 3195099038 Bogotá Dc, Bogotá Dc, 48

La UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día lunes 26 de abril de 2021, el(la) señor(a) SARA ESTHER GONZALEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 39414706, evidencia el siguiente reporte de estado y hechos(s) victimizante(s), en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
493006	493006 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	27/08/2006	Antioquia (05)	Necocii (05490)

Que dentro de la declaración rendida 493006 y el hecho victimizante Desplazamiento Forzado, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO
ANDRES REYES MONTERROSA	Esposo(a)/Compa fiero(a)	8188059	Incluido	8/27/2006
THALIA ANDREA REYES GONZALEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1037470709	Incluido	8/27/2006
EIVER ANDRES BENITEZ TORRES	Nieto(a)	1068817753	Incluido	8/27/2006
AIDA MARIA REYES GONZALEZ	Hijo(a)/Hijastro(a)	1068814191	Incluido	8/27/2006
DORIS ORLEIDYS BENITEZ TORRES	Hijo(a)/Hijastro(a)	1068817365	Incluido	8/27/2006
SARA ESTHER GONZALEZ	Jefe(a) de hogar (Declarante)	39414706	Incluido	8/27/2006

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar gueda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

Igualmente le informamos que consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) SARA ESTHER GONZALEZ, identidicado(a) con cédula de ciudadanía 39414706, se encuentra registrado(a) en calidad de miembro de un núcleo familiar con el siguiente estado y hecho(s) victimizante(s).

DECLARACION/ ID RADICADO ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES (S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
--------------------------------	----------------------	----------------------------------	------------------------------------	--	------------------------------------



Línea de atención nacional: 01 8000 91 11 19 - Bogota: 426 11 11

Sede administrativa: Carrera 85D No. 46A-65 Complejo Logístico San Cayetano - Bogotá, D.C.



El futuro

es de todos

#### Línea de atención nacional: www.unidadvictimas.gov.co Siguence en

#### 01 8000 91 11 19 - Bogoth: 426 11 11 Sede administrativa:

Carrera 85D No. 46A-65 Complejo Logístico San Cayetano - Bogotá, D.C.





Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas

Usr:[138908]