



PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN  
FORMATO SOLICITUD DE INTERCEPTACIÓN, PRÓRROGA O  
CANCELACIÓN DE LAS COMUNICACIONES MÓVILES

Código: FGN-MP02-F-45

Versión: 03

Página: 1 de 1

## I. INFORMACION GENERAL

Ciudad BOGOTÁ D.C., BOGOTÁ D.C.

Fecha 2024-07-24

**Delito:**

Homicidio

**No. Noticia criminal**

1 1 0 0 1 6 0 0 0 0 2 8 2 0 2 4 0 1 3 7 7

Conforme al sustento de los Artículos No. 301 de la Ley 600 de 2000 y No. 235 de la Ley 906 de 2004 modificado por el Artículo No. 52 de la Ley 1453 de 2011 y en cumplimiento de la orden legal de interceptación de comunicaciones expedida por el suscripto fiscal, por medio del presente formato se solicita adoptar las acciones sobre los números o Criterios de Interceptación que se describen a continuación:

## II. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Número o Criterio de Interceptación			Comunicación a interceptar	Acción			Descripción de la solicitud		
Proveedor	MSISDN IMEI IMSI	Número o criterio de interceptación	Voz	Ingresar	** Cancelar	** Prorrogar	Fecha (orden)	Término (Días)	Fecha de vencimiento de interceptación (orden)
TIGO	MSISDN	XXX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2024-07-24	0	INMEDIATO
CLARO	MSISDN	XXX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2024-07-24	0	INMEDIATO
MOVISTAR	MSISDN	XXX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2024-07-24	0	INMEDIATO
TIGO	MSISDN	XXX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2024-07-24	0	INMEDIATO
NA	NA	NA	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	NA	NA	NA

El término de la interceptación descrito en el presente formato comenzará a contabilizarse a partir de la fecha de la Resolución que imparte la orden.

\*\* Para el caso de acción de Cancelar o Prorrogar, manifiesto que se realizó control de legalidad de acuerdo con la siguiente información:

## III. INFORMACIÓN DE LEGALIZACIÓN

Juez (Despacho)	Juzgado Dieciciocho Penal Municipal con Función de Control de Garantías		
Fecha de acta	2024-07-24	Día de legalización	2024-07-24
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	CUNDINAMARCA
IV. Datos del fiscal titular o autoridad judicial competente			Firma fiscal/autoridad judicial competente
Nombre y apellidos fiscal	XXXXX		
C.C.	XXXXX		
Despacho titular	XXXXX		
Unidad titular	Vida - ELITE Dolosos		
Fecha y hora firma	N/A	N/A	
V. Datos del fiscal que actúe en apoyo (Solo diligenciar en caso de requerirse)			Firma fiscal apoyo
Nombre y apellidos fiscal	XXXX		
C.C.	XXXX		
Despacho titular	Fiscal 09 Especializado		
Unidad titular	Delegada para la Seguridad Territorial		
Fecha y hora firma	2024-07-24	9:00 p. m.	
VI. Datos del investigador			Firma investigador
Nombre y apellidos investigador	XXXX		
C.C.	XXXX		
Organismo de policía judicial	DIJIN		
Unidad o grupo	SIJIN MEBOG		
Fecha y hora firma	2024-07-24	9:00 p. m.	
VII. Datos de la sala de recepción y análisis de las comunicaciones interceptadas			
Nombre de sala	SACOM MEBOG		Nombre y apellido programador de sala
Fecha y hora firma			C.C.

Los arriba firmantes y quien remite el presente formato al Departamento de Interceptación de las Comunicaciones, declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo hemos firmado.