

3	Radicado Interno
Dpto	Municipio

Número Único de Noticia Criminal
1 1 0 0 1 6 0 0 0 0 1 5 2 0 2 5 0 7 4 3 5
 Unidad Receptora Año Consecutivo



INFORME EJECUTIVO - FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	Cundinamarca	Municipio	Bogotá D.C.	Fecha	2025	09	17	Hora:	18:00
--------------	--------------	-----------	-------------	-------	------	----	----	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

Fiscal 519 seccional
 Doctora Karol Andrea Pardo Durán
 Carrera 28 A No. 18 – 67, Bloque A, Piso 4.
 Bogotá

*Recibido,
 Karol Pardo
 13/09/25
 18:09:25*

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D **1 7** M **0 9** A **2 0 2 5** Hora **0 8 2 1** Servidor contactado **Mercurio 3-3, España 2**

Ministerio Público enterado **N/A**

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. HOMICIDIO (Arma Cortopunzante)

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Lugar de comisión de los hechos:

Departamento **1 1** Cundinamarca Municipio **0 0 1** Bogotá D.C.

Zona Urbana **N/A** Zona Rural **X** Coordenadas **N/A**

Vereda **N/A** Corregimiento **N/A**

Resguardo indígena/ Asentamiento **N/A**

Consejo comunitario¹ **N/A** Kumpania² **N/A**

Asentamiento de reincorporación³ **N/A**

Localidad /Comuna **RAFAEL URIBE URIBE** Barrio **QUIROGA**
E-18

Dirección **AVENIDA CARACAS CON CALLE 42 SUR (VIA PUBLICA)**

Características **INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER EN EL HOSPITAL DE MEISSEN**

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

Siendo las horas 08:21 horas, del día 17 del mes de septiembre del año 2025, el radio operador del centro automático de despacho (C.A.D) – Seccional de Investigación Criminal SIJIN MEBOG – de la Policía Nacional – Metropolitana de Bogotá, reporta al laboratorio de Criminalística Mercurio 3-3 al mando del señor Intendente **ERIK GARCIA ALVARADO** y el suscripto investigador con

¹ Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

² Territorios de la comunidad Rrom

³ Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

funciones de policía judicial subintendente JHON JAIRO GUTIERREZ MUÑOZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.069. indicativo España 2, adscrito al proceso investigativo de homicidios del grupo Delitos Contra la Vida, e Integridad Personal Derechos Humanos y D.I.H SIJIN MEBOG.

Lo anterior a fin de adelantar Inspección Técnica a Cadáver de un cuerpo CNI de género masculino de 50 años aproximadamente, el cual presenta (01) herida por arma Cortopunzante a la altura de la cabeza.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

SI NO

¿Capturado? Fecha D 1 6 M 0 9 A 2 0 2 5 Hora: 1 5 4 8

CELDAS ESTACION DE POLICIA RAFAEL URIBE URIBE

Lugar de Reclusión: _____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D 1 6 M 0 9 A 2 0 2 5 Hora: 1 9 1 4

NOMBRE IDENTITARIO (Para personas Trans)⁴

Nombre _____ xxxxxxxx _____

NOMBRE LEGAL

Primer nombre EFREN Segundo nombre N/A

Primer apellido MERA Segundo apellido CORTES

Documento de Identidad C.C. Otra _____ No. 10.485.466 De CUCUTA

X
Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento NORTE DE SANTANDER Municipio CUCUTA

Edad: 5 7 Años. Sexo: Hombre Mujer Trans⁵ No Binario⁶

Fecha de nacimiento: D 2 0 M 0 1 A 1 9 6 8

¿Usted se identifica como una persona LGBTI? Si NO

En caso afirmativo, ¿cuál? Gay Lesbiana Bisexual Mujer transgénero⁷ Hombre transgénero⁸

No Binario⁹ Intersexual¹⁰ Otro? _____

Grupo Etario

0 a 13 años – Niña/o

14 a 17 años – Adolescente

18 a 26 años – Joven

27 a 59 años – Adulto

60 o más años – Adulto mayor

Pertenencia étnica: Indígena Negro/a Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom

Pueblo indígena (si se sabe) _____ Otro: _____

⁴ Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.

⁵ Se refiere a las personas que no se identifican con el sexo asignado al nacer y hacen tránsito al sexo opuesto.

⁶ Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.

⁷ Persona que le fue asignado el sexo hombre al nacer, pero cuya vivencia identitaria actual es femenina.

⁸ Persona que le fue asignado el sexo mujer al nacer, pero cuya vivencia identitaria actual es Masculina.

⁹ Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.

¹⁰ Persona que posee características biológicas tanto masculinas como femeninas.

¿Tiene usted tiene alguna discapacidad? SI NO

En caso afirmativo, ¿Cuál? Visual Auditiva o del lenguaje Sordoceguera Física
Cognitiva Mental/psicosocial Múltiple Otro Cual? _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Lugar de trabajo _____

Dirección lugar de trabajo _____ Teléfono _____

Señales particulares: _____

Correo electrónico y redes sociales _____

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

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

NOMBRE IDENTITARIO (Para personas Trans)

Nombre _____

NOMBRE LEGAL

Primer nombre **CNI** _____ Segundo nombre **CNI** _____

Primer apellido **CNI** _____ Segundo apellido **CNI** _____

Documento de Identidad C.C. Otra No. De _____

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Edad: Años. Sexo: Hombre Mujer Trans No Binario

Fecha de nacimiento: D M A

¿Usted se identifica como una persona LGBTI? Si NO

En caso afirmativo, ¿cuál? Gay Lesbiana Bisexual Mujer transgénero Hombre transgénero

No Binario Intersexual Otro? _____

Grupo Etario

0 a 13 años – Niña/o
14 a 17 años – Adolescente
18 a 26 años – Joven
27 a 59 años – Adulto
60 o más años – Adulto mayor

Pertenencia étnica: Indígena Negro/a Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom

Pueblo indígena (si se sabe) _____ Otro: _____

¿Tiene usted tiene alguna discapacidad? SI NO

En caso afirmativo, ¿Cuál? Visual Auditiva o del lenguaje Sordoceguera Física
Cognitiva Mental/psicosocial Múltiple Otro Cual? _____

¿Es persona defensora de Derechos Humanos?: SI NO

¿Qué actividad desarrolla/ba en la defensa de Derechos Humanos o en función de su liderazgo?

Otras: Poblaciones. Especifique. _____
*(En caso de tratarse de sometimiento según la ley 1908/18; víctimas del conflicto armado Ley 1448/11; servidores públicos, entre otros)

¿Es reincorporado? SI NO ¿Es familiar de reincorporado? SI NO

Estado civil xxxxxxxx Nombre del cónyuge o compañero/a permanente xxxxxxxx

Profesión xxxxxxx Oficio xxxxxxxx Nivel educativo xxxxxxxx

Dirección residencia xxxxxxxx Barrio xxxxxxxx Teléfono xxxxxxxx

País xxxxxx Departamento xxxxxx Municipio xxxxxx Teléfono oficina _____

Dirección notificación xxxxxx Barrio xxxxxx Teléfono xxxxxx

Correo Electrónico y redes sociales xxxxxxxx

Relación con el denunciante xxxxxxxx

Características morfocromáticas xxxxxxxx

En el evento de existir más víctimas se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

NOMBRE IDENTITARIO (Para personas Trans)

Nombre N/A

NOMBRE LEGAL

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C. Otra _____ No. _____ De _____

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Edad: Años. Sexo: Hombre Mujer Trans No Binario

Fecha de nacimiento: D M A

¿Usted se identifica como una persona LGBTI? SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál? Gay Lesbiana Bisexual Mujer transgénero Hombre transgénero

No Binario Intersexual Otro? _____

Grupo Etario

- 0 a 13 años – Niña/o
14 a 17 años – Adolescente
18 a 26 años – Joven
27 a 59 años – Adulto
60 o más años – Adulto mayor

Pertenencia étnica: Indígena Negro/a Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom

Pueblo indígena (si se sabe) _____ Otro: _____

¿Tiene usted tiene alguna discapacidad? SI NO

Versión: 03

Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ

Publicación: 2022-08-19

En caso afirmativo, ¿Cuál? Visual Auditiva o del lenguaje Sordoceguera Física
Cognitiva Mental/psicosocial Múltiple Otro ¿Cuál? _____

¿Es persona defensora de Derechos Humanos?: SI NO

¿Qué actividad desarrolla/ba en la defensa de Derechos Humanos o en función de su liderazgo?

Otras: Poblaciones. Especifique. _____
*(En caso de tratarse de sometimiento según la ley 1908/18; víctimas del conflicto armado Ley 1448/11; servidores públicos, entre otros)

¿Es reincorporado? SI NO ¿Es familiar de reincorporado? SI NO

Estado civil _____ Nivel educativo _____

Profesión _____ Oficio _____

Dirección residencia _____ Barrio _____ Teléfono _____

País _____ Departamento _____ Municipio _____ Teléfono oficina _____

Dirección notificación xxxxxxxx Barrio xxxxxxxx Teléfono xxxxxxxx

Correo Electrónico y redes sociales _____

Relación con el indiciado xxxxxxxx

En el evento de existir más testigos se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

*Nota: Para ampliar información consultar SPOA y otros sistemas de información (víctimas e indiciados).

Se realizan diligencias estandarizadas en el Código de Procedimiento Penal, Manual de Cadena de Custodia, Manual de Policía y protocolos estandarizados por la fiscalía general de la Nación, de una muerte de un cuerpo CNI de género masculino de 50 años aproximadamente, el cual presenta (01) herida por arma Cortopunzante a la altura de la cabeza.

En coordinación con el laboratorio de Criminalística Mercurio 3-3, a las 08:21 horas, del día 17 del mes de septiembre del año 2025, nos dirigimos al hospital Meissen con el fin de adelantar inspección técnica a cadáver. Posterior a ello nos trasladamos al lugar de los hechos AVENIDA CARRERA CON CALLE 42 SUR. Según información recolectada se puede establecer que para el día de ayer 16/09/2025 siendo aproximadamente 15:50 horas se presenta una riña en la dirección antes mencionada más exactamente en el separador de Transmilenio entre dos personas, uno ellos habitante en condición de calle, el cual es lesionado a la altura de la cabeza; es auxiliado por la zona de atención y trasladado al hospital Colsubsidio, allí es remitido al hospital Meissen donde para el día de hoy reportan su deceso.

ANOTACIONES DE SPOA DE LA VICTIMA

- Por establecer

Acto seguido, aproximadamente las 10:30 horal, nos desplazamos a la URI de molinos ubicada en la dirección **AV. CARACAS CALLE 51 SUR # 7-74** con el fin de recoger carpeta física de los actos urgentes adelantados; allí tomamos contacto con los funcionarios de CTI quienes inicialmente conocen el caso y adelanta el acto urgente en coordinación con la fiscalía 311 local; tomando contacto con el doctor HERNANDO ROZO ZAMUDIO fiscal 200 local flagrancias ciudad Bolívar, quien nos hace entrega de la carpeta con 25 folios respectivamente con persona capturada. La cual es anexada al informe investigador de campo.

Por otra parte, siendo aproximadamente las 11:30 horas, esta unidad se desplaza al lugar de los hechos con el fin de ubicar cámaras de seguridad que hayan captado los hechos materia de investigación; es así, que se logra ubicar 01 Cámara en la dirección **AVENIDA CARACAS # 42 – 35** la cual se realiza la verificación de esta y el descargue de esta en un dispositivo de almacenamiento tipo USB, para posteriormente ser embalado y rotulado en un DVD con su respectiva cadena de custodia. Una vez recolectada esta evidencia por parte de esta unidad investigativa se procede a realizar un congelamiento de imágenes de relevancia para la presente investigación así:

Imágenes recolectadas en la dirección en la dirección **AVENIDA CARACAS # 42 – 35** almacen - ferretería, se deja constancia que la hora que se observa en el congelamiento de la imágenes corresponden a la estipulada en la configuración del dispositivo de almacenamiento del DVR y no a la hora exacta de los hechos, presentándose una diferencia de diez (10) minutos a la hora de los hechos.



IMAGEN 1. Siendo las 15:54:44 horas del día 16/09/2025 se logra observar que sobre la dirección **AVENIDA CARACAS # 42 – 35**, el victimario de estos hechos transita por esta dirección de sur - norte; se logra evidenciar que el agresor viste un buzo beige, jean azul y zapatos color negro; de igual forma, se observa más al fondo transitar la víctima norte -sur.



IMAGEN 2. Siendo las 15:54:57 horas del día 16/09/2025 se logra observar que sobre la dirección **AVENIDA CARACAS # 42 – 35**, la víctima y su agresor se encuentran y sin mediar palabra lo agrede, no se logra evidenciar que tipo de objeto.



IMAGEN 3. Siendo las 15:55:05 horas del día 16/09/2025 se logra observar que sobre la dirección **AVENIDA CARACAS # 42 – 35**, se presenta la agresión, una vez el victimario huye del lugar mientras que la víctima queda unos segundos de pie y luego se desploma, en ese momento se logra evidenciar un transeúnte quien al parecer observa estos hechos.



IMAGEN 4. Siendo las 15:55:09 horas del día 16/09/2025 se logra observar que sobre la dirección **AVENIDA CARACAS # 42 – 35**, se presenta la agresión, una vez el victimario huye del lugar mientras que la víctima queda unos segundos de pie y luego se desploma, en ese momento se logra evidenciar un transeúnte quien al parecer observa estos hechos, quedándose allí con la víctima.

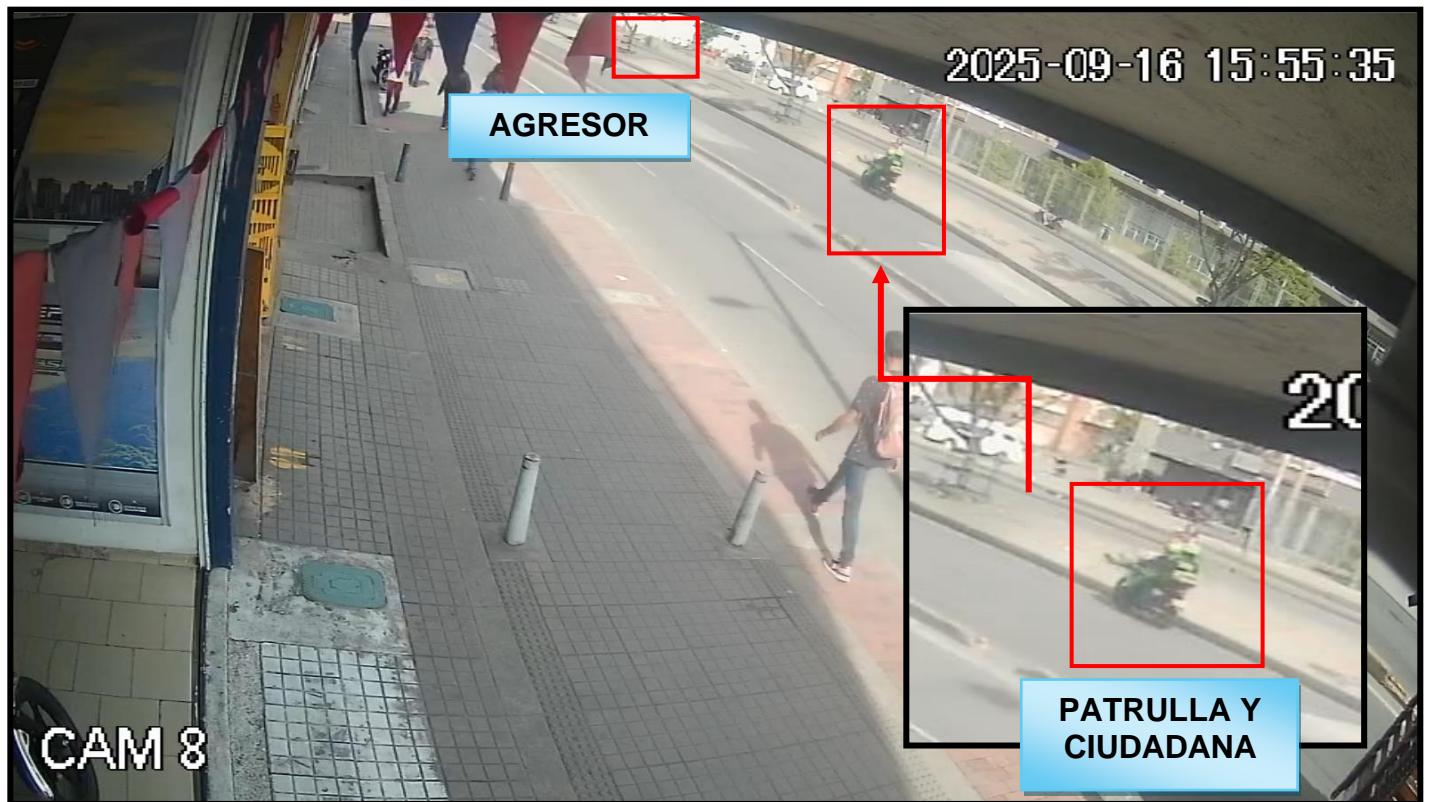


IMAGEN 5. Siendo las 15:55:35 horas del día 16/09/2025 se logra observar que sobre la dirección **AVENIDA CARACAS # 42 – 35**, se logra observar que al lugar de los hechos pasa una patrulla de la policía, la ciudadana quien se encontraba en el lugar les hace el señalamiento en dirección al agresor.

Así mismo, esta unidad judicial se desplaza a la estación de policía de Rafael Uribe, siendo aproximadamente las 15:00 horas, con el fin de allí tomar contacto con los encargados de celdas y así a proceder a tomar una fotografía de la persona capturada de estos hechos, para realizar un comparativo de la vestimenta que usaba el día de los hechos 16/09/2025 con la que fue capturado y dejado a disposición de la URI.

