

Siendo las 15:40 horas, del día de hoy 16 de septiembre del 2025 Mientras nos encontrábamos realizando labores de patrullaje y control en el barrio Quiroga Sur la central de radio nos manifiesta que lleguemos a la avenida Caracas con calle 42 ya que se está presentando una riña en el separador del Transmilenio, de inmediato nos trasladamos al lugar antes mencionado donde al llegar observamos una aglomeración de personas y también se observa una persona tendida en vía pública la ciudadanía nos manifiesta que el ciudadano que viste buzo color beige, pantalón Jean azul y zapatillas de color negro y gafas oscuras, el cual fue quien lesiona al ciudadano que se encuentra tendido en vía pública se le realiza un registro al sujeto y se le encuentra un destornillador de empuñadura amarilla en la pretina del pantalón costado derecho parte delantera, que al parecer fue elemento que utilizó para lesionar a la persona, se solicita un vehículo para trasladar al ciudadano lesionado al hospital más cercano, hospital Colsubsidio el cual ingresa por urgencias a reanimación se procede a materializar los derechos como persona capturada al Señor Efrén mera Cortés con cédula de ciudadanía 10 485 466 del cauca Santander de Quilichao, de 57 años de edad, se traslada al ciudadano en un vehículo policial a la estación de policía Rafael Uribe para realizar la respectiva documentación y después a la uri de Ciudad Bolívar para terminar con la respectiva judicialización y deja la exposición a la a las autoridades competentes.

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

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

¿Capturado? ☒ SI ☐ NO Fecha D 1 6 M 0 9 A 2 0 2 5 Hora: 15:48
ESTACION DE POLICIA E-18 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 _____

NOMBRE LEGAL

Primer nombre EFREN Segundo nombre N/A
Primer apellido MERO Segundo apellido CORTEZ

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra ☐ No. 10.485.466 De CUCUTA

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 ☐

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.

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 alguna discapacidad? SI ☐ NO ☐
En caso afirmativo, ¿Cuál? Visual ☐ Auditiva o del lenguaje ☐ Sordoceguera ☐ Física ☐
Cognitiva ☐ Mental/psicosocial ☐ Múltiple ☐ Otro ☐ Cual? _____
VENDEDOR AMBULANTE SOLTERO

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección NO APORTA Teléfono NO APORTA

Lugar de trabajo _____

Dirección lugar de trabajo _____ Teléfono _____

Señales particulares: N/A _____

Correo electrónico y redes sociales N/A _____

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 N.N MASCULINO Segundo nombre N/A

Primer apellido N/A Segundo apellido N/A

Documento de Identidad C.C. ☐ Otra _____ No. N/A De BOGOTA

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTA

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 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

SOLTERO

Nombre del cónyuge o compañero/a permanente

N/A

Profesión

Oficio _ RECICLADOR

Nivel educativo

Dirección residencia

N/A

Barrio

Teléfono

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMAR
CA

Municipio BOGOTA

Teléfono oficina

Dirección notificación

LA MISMA

Barrio N/A

Teléfono

Correo Electrónico y redes sociales

Relación con el denunciante

Características morfofotográficas

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

NOMBRE LEGAL

Primer nombre

N/A

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 alguna discapacidad? SI ☐ NO ☐

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 _____ Barrio _____ Teléfono _____

Correo Electrónico y redes sociales _____

Relación con el indiciado _____

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)

Una vez recibido informe con la NC 1100160000152025-07485 radicado en la ventanilla con hora 19:14 horas del 16 de septiembre de 2025, firmado por el PT, de la policía de vigilancia, quien anexa, acta de derechos del capturado, Informe captura en flagrancia, – se procede a dar trámite por parte de Policía Judicial de la siguiente forma de las mismas así:

SOLICITUD DE APOYO - RESEÑA DECACTILAR.

El día 16 de septiembre de 2025, se solicita al laboratorio de criminalística de la SIJIN, la toma de la reseña decactilar del indiciado: **EFREN MERO CORTES DE CEDULA DE CIUDADANIA No 10.485.466 DE CUCUTA**, con el fin de establecer su plena identidad.

Se solicita al enlace institucional ante la Registraduría Nacional del Estado Civil, la consulta WEB del capturado con el objetivo de realizar búsqueda técnica.

SOLICITUD DE APOYO - FIJACIÓN FOTOGRÁFICA.

El día 16 de septiembre de 2025, se solicita al laboratorio de criminalística de la SIJIN realizar fijación fotográfica del indiciado: **EFREN MERO CORTES DE CEDULA DE CIUDADANIA No 10.485.466 DE CUCUTA.**

ENTREVISTA – DEFENSORÍA PÚBLICA.

El día 16 de septiembre de 2025, el hoy capturado: **EFREN MERO CORTES DE CEDULA DE CIUDADANIA No 10.485.466 DE CUCUTA.** Se entrevista con la defensoría pública siendo las 19:50 horas, Ver anexo.

CONSULTA DE BASES DE DATOS – ANTECEDENTES DIJIN.

El día 16 de septiembre de 2025, mediante formado para solicitud de información sobre antecedentes y/o anotaciones judiciales, se requiere a la Dirección de Investigaciones DIJIN el registro de antecedentes y/o anotaciones del indiciado: **EFREN MERO CORTES DE CEDULA DE CIUDADANIA No 10.485.466 DE CUCUTA.** (Respuesta anexada). Ver anexo.

CONSULTA BASES DE DATOS – SISTEMA PENAL ORAL ACUSATORIO (SPOA).

El día 16 de septiembre de 2025, se realiza consulta en el sistema SPOA de: **EFREN MERO CORTES DE CEDULA DE CIUDADANIA No 10.485.466 DE CUCUTA,** Una vez consultado el sistema aparece que **SI** está vinculado con más procesos.

110016102838200800748

Ley de Aplicabilidad	Ley 906
Procedimiento Abreviado?	NO
Tipo Noticia	DENUNCIA
Documento	CEDULA DE CIUDADANIA 10485466
Nombre	MERA CORTES EFREN
Calidad	INDICIADO
Delito	LESIONES ART. 111 C.P.
Fecha de los Hechos:	22/09/2008 17:00:00
Lugar de los hechos:	KR 2 CON CL 2 NO REPORTA
Seccional Fiscalía	100041 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE BOGOTÁ
Unidad Fiscalía	110014145 - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL - PUENTE ARANDA
Despacho	256 - FISCALIA 256
Estado de la asignación	VIGENTE
Estado del caso	INACTIVO
Etapas del caso	INDAGACIÓN

Número Noticia	110016000023200803747
Ley de Aplicabilidad	Ley 906
Procedimiento Abreviado?	NO
Tipo Noticia	DE OFICIO (INFORMES)
Documento	CEDULA DE CIUDADANIA 10485466
Nombre	CORTES EFREN MERA
Calidad	INDICIADO
Delito	VIOLACION A LOS DERECHOS PATRIMONIALES DE AUTOR Y DERECHOS CONEXOS ART. 271 C.P. Modificado art. 2 ley 1032 de 2006
Fecha de los Hechos:	09/08/2008 10:00:00
Lugar de los hechos:	AB. BOYACA CON 134
Seccional Fiscalía	100041 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE BOGOTÁ
Unidad Fiscalía	1100142156 - UNIDAD FE PUBLICA Y ORDEN ECONOMICO - TIERREROS

9

Despacho

388 - FISCALIA 388

Estado de la
asignación

VIGENTE

Estado del caso

INACTIVO

Etapa del caso

INDAGACIÓN

CONSULTA BASES DE DATOS – RAMA JUDICIAL INPEC, RNMC.

El día 16 de septiembre de 2025, se realizó consulta en la página de la rama judicial, respecto a las anotaciones del indiciado: **EFREN MERA CORTES DE CEDULA DE CIUDADANIA No 10.485.466 DE CUCUTA**. Se informa una vez consultado la página aparecen que NO está vinculado con mas casos en rama judicial.

VERIFICACIÓN DE ARRAIGO Y/O ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO.

NOMBRE Y APELLIDOS		CEDULA			
EFREN MERA CORTES		10.485.466			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		TELÉFONO			
NO APORTA		NO APORTA			
FECHA DE NACI / LUGAR	EDAD	ESTADO CIVIL			
20-01-1968	57 AÑOS	SOLTERO			
COMPAÑERO(A) PERMANENTE		TELÉFONO			
N/A		N/A			
OCUPACIÓN		GRADO DE INSTRUCCIÓN			
VENDEDOR AMBULANTE		PRIMARIA			
NOMBRE DE LOS PADRES		TIENE HIJOS	SI	NO	X
OTILIA CORTES		CARLOS MERA			

Esta información no se verifica con nadie ya que el capturado no aporta suficiente informacion.

ENTREVISTA

El día 16 de septiembre de 2025, se recibe entrevista al policía captor: PT. **JEIFERSON AREVALO SUAREZ ENTIFICADO CON CEDULA No 1.022.959.110 DE BOGOTA**, Dicho funcionario hace un relato de circunstancias, tiempo modo y lugar en que conoció el caso dejado a disposición. (Ver entrevista).

VALORACIÓN MÉDICO LEGAL.

El día 16 de septiembre de 2025 el hoy capturado: **EFREN MERA CORTES DE CEDULA DE CIUDADANIA No 10.485.466 DE CUCUTA**, Manifiesta querer NO ser **EXAMINADO POR MEDICINA LEGAL CON MOTIVO DE SU CAPTURA**, que **NO** ha sido maltratado(a) ni física, ni psicológica, ni moralmente por parte del personal que realizo el procedimiento de su captura, al igual que la víctima el señor: **DE CEDULA No DE BOGOTA**, a quien se le solicita copia de la historia clínica el dia 17 de septiembre ya que al momento de desplazarnos al centro médico Colsubsidio en donde no le realizaron ningún procedimiento médico, únicamente entubación y nos informan que será trasladado al hospital de santa clara, siendo las 03:00 horas nos dirigimos al hospital santa clara con el fin de solicitar historia clínica en donde el medico de turno informa que dicho paciente se le realizo radiografías, tac a la cabeza, y que dicho resultado estará en la historia clínica sobre las 07:00 horas que se hace cambio de turno, por tal motivo se deja pendiente solicitar historia clínica radica para su valorado por medicina legal con el turno entrante.

DENUNCIA.

El día 16 de agosto de 2025, siendo las 22:10 horas hacemos presencia en el centro médico Colsubsidio para recepcionar denuncia a la víctima en donde me recibe la doctora Greisy Andrade quien me informa que la víctima ingresa inconsciente en donde fue necesario entubarlo para conservar su vida, y se solicita una ambulancia para el traslado al hospital santa clara, que estaban a la espera de dicho traslado, siendo las 03:00 horas nos dirigimos al hospital santa clara para averiguar por el estado de la víctima en donde aún sigue como NN masculino, iba hacer ingresado a salas de cirugía en donde el medico de turno me informa que dicho paciente se le habían practicado exámenes radiografías y que no es posible hablar con por su estado.

El suscrito funcionario realiza el presente informe en apoyo el PJ gerente de caso.

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

10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

01 destornillador de empuñadura color amarillo.

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

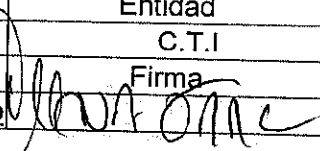
11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. ANEXOS

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
ANA MILENA GARZON OLAVE		39.679.329	C.T.I
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Técnico investigador I	3173655713	Ana.garzon@fiscalia.gov.co	

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.