



NO. DE REFERENCIA

30P403085250426260111
EDO INST GOB MPIO D D M M A A A H H M M

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

5477274

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)

JUSTICIA CÍVICA

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apertado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

Fecha: 25/04/2026
D D M M A A A A

Hora: 01 : 11 (24 horas)
h h m m

No. expediente: 11870091532026

Señale con una "X" el o los Anexos entregados e indique la cantidad de cada uno de ellos (sólo entregue los Anexos utilizados).

Anexo A. Detención(es)

☒ 001

Anexo B. Descripción de vehículos

☐ ☐ ☐

No se entregan Anexos

☐

Apertado 1.2 Datos de quien realiza la puesta a disposición/Primer responsable

Dominquez
Primer apellido

Alvarez
Segundo apellido

Graciano
Nombre(s)

Seleccione con una "X" la institución a la que pertenece, así como la entidad federativa o municipio de adscripción.

☐ Guardia Nacional
☐ Policía Federal Ministerial

☐ Policía Ministerial
☐ Policía Mando Único
☐ Policía Estatal
☒ Policía Municipal

Otra autoridad:

Ixtaczoquitlán

¿Cuál es su grado o cargo?

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención?

Policia Opcativo
Unidad SPM-340

No aplica ☐

Apertado 1.3 Datos de quien recibe la puesta a disposición

Autoridad:

Adscripción:

Cargo:

Firma:

JEFE CIVIL MUNICIPAL
COMANDANCIA MUNICIPAL IXTACZOQUITLAN
JEFE CIVIL
LIC. GERARDO CORTES



Sello de la institución/autoridad administrativa que recibe el formato IPH

SECCIÓN 2. DATOS DE LA PROBABLE INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA

Apéndice 2.1 Contingencias de la probable intervención administrativa por el primer responsable

¿Cómo se enteró del hecho?

Presencia directa en la comisión de la probable infracción:
(Flagrancia)

☐ Queja (petición de parte): ☐

Llamada de emergencia

☒ Otro (especifique): _____

911 No. |

Sólo en caso de contar con él.

SECCIÓN 3. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 3.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero: Avenida San Juan con av. Terraviva.

No. exterior: 912 No. interior: 512 Código Postal: 06000

Colonia/Localidad: Cafetaleros, Sotera av. San Juan

Municipio/Demarcación territorial: 1x-la-3090-1100 ver:Entidad federativa: Veracruz

Referencias:

Coordenadas geográficas. (En caso de contar con ellas, anote sólo este dato).

Latitud: 18.879684 Longitud: -97.052402

SECCIÓN 4. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Artículo 4.1 Descripción de los hechos y actuación de la autoridad

Relate cronológicamente las acciones realizadas durante su intervención desde el conocimiento del hecho, hasta su conclusión o la puesta a disposición. En su caso, explique las circunstancias de modo, tiempo y lugar que motivaron cada uno de los niveles de contacto y la detención. Tome como base las siguientes preguntas: ¿Quién? (personas), ¿Qué? (hechos), ¿Cómo? (circunstancias), ¿Cuándo? (tiempo) y ¿Dónde? (lugar).

Para Conciliamiento de la Superintendencia la que suscribe Párrafo Fiscal
Cruz en contra del Párrafo Graciano Domínguez Alvarz abordo de la
Unidad SPm 340 me permito informar que al Párrafo Recorrido
de asistencia Prevención y Disuasión al delito de conductas en la der.
Fernando Gutiérrez Barrios a la altura de la Dorsal Sección las 23:19
Hrs. nos el Párrafo ofrecer en turno nos indica que mediante una
llamada al 911 Párrafo Prebienes vecinales en la cerca cu.
Terminar del Proccesoamiento Cafelatos de Ixtaquiquitan
dirigidos de forma inmediata arribando a las 23:30 Hrs donde
el ambiente al lugar antes mencionada descendiendo de la unidad antevis
nos como Párrafo Municipales y nos encontramos con L. C. Yareal.
Hiena Comías 6722 de 35 años de ocupación Cabezas del Hogar con
domicilio en Terremoto del Proccesoamiento Cafelatos La casa nos comen
ta su Hermana La C. Karen Michelle Tenorio Comías de 23 años

SECCIÓN 5. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Apartado 5.1 Descripción de los hechos y actuación de la autoridad

Relate cronológicamente las acciones realizadas durante su intervención desde el conocimiento del hecho hasta la puesta a disposición. En su caso, explique las circunstancias de modo, tiempo y lugar que motivaron cada uno de los niveles de contacto y la detención. Tome como base las siguientes preguntas: ¿Quién? (personas), ¿Qué? (hechos), ¿Cómo? (circunstancias), ¿Cuándo? (tiempo) y ¿Dónde? (lugar).

de occurrencia amable casa con domicilio en Av. Torrealba #7-13 del Barrio Capatzen con fecha de nacimiento 13/12/1992 Grado de estudios Preparatoria Estado Civil Soltera, originaria Orizaba Se encuentra en Estado Libre ocasionando distorsión en su domicilio Salvadorando su intervención a petición de su mamá Lc. Patricia Eliza Campos López de 44 años quien nos Autoriza ingresar al domicilio ab que se la hace de su conocimiento que en su acta se está inculcando la administrativa Estirada en una banda de Policía y Efectivo Artículo 118 inciso II ante esas circunstancias le informa que será detenida y siendo las 23:35 Hrs, la suscrita Procede a meter su detención colocándole losaros aprensivos utilizando la escala de la Fuerza Solo Comandos verbales dándole lectura a sus derechos que por ley le asisten. Para Posteriormente trasladada a las 23:46 de la Comandancia arribando a las 23:46 donde será ingresada a los Salones Generales al Sr. Informe Policía Homicidio de esta Comandancia Certificación médica a que tiene derecho la adora detenida y será Realiza su Respectivo Registro nacional de detenciones, PND, concurrido al folio 0211A1087/35042026/0005 Para finalmente ser Presenta ante el juez calificador Para la sanción a la que haya lugar con el Reforzado de Justicia virtual al momento de la Revisión médica la Femenina Presenta un Hematoma Ecato izquierdo 8 quemeses ultra-interna en brazo izquierdo les sea argumento que la Fuerza ocasionados Por su Hermano (al momento de la detención no había ningún masculina al igual Reforzado tener un sangrado vaginal desde el transcurso de la noche y estado

De ser necesario puede continuar la narración en el Anexo G.

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.

Persona detenida: 0611 (001, 002, ..., 010, ...,)

Número de detención (RND):

N21A047256420260005 *

*Sexto transitorio de la Ley Nacional del Registro de Detenciones

Apartado A.1 Fecha y hora de la detención

Indique la fecha y la hora en que realizó la detención.

Fecha: 24/04/2026
D D M M A A A A

Hora: 23 : 35 (24 horas)
h h m m

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

Tencario
Primer apellido

Campos
Segundo apellido

Karen Michelle
Nombre(s)

Apodo o alias:

No aplica ☒

Nacionalidad: Mexicana ☒

Extranjera ☐ ¿Cuál?

Sexo: Mujer ☒

Hombre ☐

Fecha de nacimiento: 13/12/2002
D D M M A A A A

Firma:

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero: Avenida Terraven

No. exterior: 7-13

No. interior: S/N

Código Postal: 94463

Colonia/Localidad: Avanida San Juan Fresca cafetalas

Municipio/Demarcación territorial: 1x tuzoguitlan

Entidad federativa: Veracruz

Referencias:

Describe brevemente a la persona detenida, incluyendo tipo de vestimenta y rasgos visibles (barba, tatuajes, cicatrices, lunares, bigote, etc.). En caso de no contar con la fecha de nacimiento, señalar la edad aproximada de la persona.

Femenina de 160 Aproximada
Tez Blanca de Complexion Robusta Cabello Negro Largo
Urtimento Brusa color Brucha Pantalón Pivama Blanca con
lindas de Halls Kitten Tesis negras con Seta color Cafe

¿La persona detenida presenta lesiones visibles? Si ☒ No ☐

¿Manifiesta tener algún padecimiento? Si ☐ ¿Cuál?

No ☒

¿La persona detenida se identificó como miembro de algún grupo vulnerable? Si ☐ ¿Cuál?

No ☒

Apartado A.3 Datos del lugar del traslado de la persona detenida

Señale a qué autoridad administrativa se trasladó a la persona detenida.

Comandancia Municipal de 1x tuzoguitlan

Apartado A.4 Datos del primer responsable que realizó la detención, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición.

Fiscal
Primer apellido

Cruz
Segundo apellido

Perla Rosario
Nombre(s)

Adscripción: 1x tuzoguitlan

Cargo/grado: policia Operativo

Firma: Perla Rosario Fiscal Cruz

ANEXO B. DESCRIPCIÓN DE VEHÍCULO

Llene este Anexo por cada vehículo involucrado.

Vehículo:				(001, 002,..., 010,...)
-----------	--	--	--	-------------------------

Apartado B.1 Fecha y hora de la retención del vehículo

Indique la fecha y la hora en que se retuvo el vehículo.

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A

Hora:

--	--

 :

--	--

 (24 horas)

h h m m

Apartado B.2 Datos generales del vehículo retenido.

Tipo:

Terrestre ☐

Otro ☐ ¿Cuál?

Procedencia:Nacional ☐Extranjero ☐

Marca:

Submarca:

Modelo:

--	--	--	--	--

Color: _____

Uso:

Particular ☐

~~Transporte público~~ ☐

Carga ☐

Placa/Matricula: | | | | | | | | |

No. de serie: |

Observaciones:

Destino que se le dio:

Apartado B.3 Datos del primer respondiente que realizó el resguardo, solo si es diferente a quien firmó la puesta a reposición.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

Continuación de la narrativa de:

Hechos ☒Entrevista ☐

ingiriendo bebidas alcohólicas por la que después de la
 valoración médica por parte del médico nicolás Wazquez Per
 y Personel de Profesión cual llegan a la conclusión que debe
 ser trasladado con Hospital Para recibir una mejor
 atención médica por una posible amenaza de aborto por
 la que mediante llamada telefónica se le notifica a su
 progenitora de la situación presentándose en las instalaciones
 momentos después cuando se le explica la situación
 comentando que en ningún momento hubo agresión física por
 parte del masculino sino que el embarazo se gesta con una
 Primer cuando todo momento la citaron fue quien estable
 de manera violenta por que no daban que se usara a su
 menor Hija de 2 años y después de dialogar con la C. Pérez
 Elizabeth firma una hoja cuando se debiendo de toda
 acción legal o quien la presenta de toda acción legal
 Cabe mencionar que la femenina fue llevada al Hospital
 Regional de Pinar del Río donde de la Unidad Ps.-18a el
 mundo del Perinatología Edgar David Fierro con una mes
 Para recibir las atenciones médicas pertinentes

Datos del primer respondiente que realizó la narración de los hechos y/o entrevista, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



Clave:

TECK021213MVZNMRA0

Nombre

KAREN MICHELL TENORIO CAMPOS



Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130085200600352

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

KAREN MICHELL TENORIO CAMPOS

PRESENTE

Ciudad de México, a 24 de abril de 2026

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para la designación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOPIA a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a unidad_transparencia@segob.gob.mx o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

CERTIFICADO MEDICO
COMANDANCIA DE POLICIA DE IXTACZOQUITLAN

El que suscribe, Dr. Nicolás Vázquez Ruiz, Médico Cirujano con cedula profesional 4448438, autorizado para ejercer su profesión.

CERTIFICA

Que el día 25 del mes de 4 del año 2026. Iniciando a las 00:00 hrs. Y terminando a las 00:10 hrs.

Se certificó a él (la) C: Karina Michelle Tenorio Campos
Edad: 23. Con domicilio en: Ixtaczoquitlan

Quien presenta las siguientes lesiones:

- Hematoma Scapula izquierda
- Equimosis antero-interna brazo izquierdo
- Regimen embarazo FUR 12/03/2026 (356-)
- Menstrua sangrado vaginal desde la
- tarda para ingerir bebidas alcoholicas y

Además de presentar: Tenorio con hermano el cual la golpea
Se trasladó a hospital regional de Rio Blanco
Aliento etílico (), Ebriedad Positiva (☒) por amenaza de aborto

Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0.7 mg/lit de aire exhalado.

Dichas lesiones son de las que por su naturaleza:

- a) No ponen en peligro la vida y tardan en sanar menos de quince días.....(☒)
- b) No ponen en peligro la vida y tardan en sanar más de quince días(☒)
- c) No ponen en peligro la vida pero dejan cicatriz perpetuamente notable en parte visible de la cara.....(☒)
- d) No ponen en peligro la vida pero dejan pérdida total del segmento u órgano afectado.....(☒)
- e) Ponen en peligro la vida.....(☒)

Diagnostico: Tenorio con ebriedad positiva
y lesiones que no ponen en riesgo la vida
y que tardan en sanar mas de 15 dias a
descartar amenaza de aborto.

Dr. Nicolás Vázquez Ruiz
Ced. Prof. 4448438

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE IXTACZOQUITLÁN, VERACRUZ

Av. Ruíz Galindo #211 - Col. Centro - C.P. 94450 - Tels. 272 721 0506 - 272 721 0505