UPJ/DXJ/FM/749/2026-

SISTEMA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

CNSP

NO. DE REFERENCIA

30 PM 03 085 18 08 2026 1630
EDO INST GOB MPIO D D M M A A A A H H M M

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

2916353

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH$_{2019}$)

HECHO PROBABLEMENTE DELICTIVO

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

Fecha: 18082026 (D D M M A A A A) Hora: 16:30 (h h : m m) *(24 horas)* No. expediente: IXTUDA3462026

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)	☐	**Anexo E.** Entrevistas	☐
Anexo B. Informe del uso de la fuerza	☐	**Anexo F.** Entrega - recepción del lugar de la intervención	☐
Anexo C. Inspección de vehículo	☐	**Anexo G.** Continuación de la narrativa de los hechos y/o entrevista	☐
Anexo D. Inventario de armas y objetos	☐	No se entregan Anexos	☐

¿Anexa documentación complementaria? Sí ☐ *(Señale con una "X" el tipo de documentación)* → Fotografías ☐ Audio ☐ Videos ☐ Certificados médicos ☐ No ☐ Otra ☐ (¿Cuál?) .....

Datos de quien realiza la puesta a disposición

Primer apellido: Clemente
Segundo apellido: González
Nombre(s): Ramón
Adscripción: Policía Municipal de Ixtaczoquitlan
Cargo/grado: Policía Operativo
Firma:

Fiscal/Autoridad que recibe la puesta a disposición

Primer apellido: Chino
Segundo apellido: Acuña
Nombre(s): Carlos Alberto
Fiscalía/Autoridad: OIPJ
Adscripción: Orizaba
Cargo: Fiscal 4º
Firma:

FCE
Fiscalía General Estado de Veracruz
UNIDAD INTEGRAL DE PROCURACIÓN DE JUSTICIA XV DISTRITO JUDICIAL
ORIZABA, VERACRUZ
FISCALÍA

Sello de la institución/autoridad que recibe el formato IPH

SECCIÓN 2. PRIMER RESPONDIENTE

Apartado 2.1 Datos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Clemente	González	Ramón

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 — Ixtaczoquitlan
- Otra autoridad:

¿Cuál es su grado o cargo? Policia Operativo

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención? SPM-337 — No aplica ☐

¿Arribó más de un elemento al lugar de la intervención? Sí ☒ ¿Cuántos? 002 *(001,002,...,010,...)* — No ☐

SECCIÓN 3. CONOCIMIENTO DEL HECHO Y SEGUIMIENTO DE LA ACTUACIÓN DE LA AUTORIDAD

Apartado 3.1 Conocimiento del hecho por el primer respondiente

¿Cómo se enteró del hecho?

- Denuncia ☐
- Flagrancia ☐
- Localización ☐
- Mandamiento judicial ☐
- Llamada de emergencia ☒
- Descubrimiento ☐
- Aportación ☐

911 No. *Sólo en caso de contar con él.*

Apartado 3.2 Seguimiento de la actuación de la autoridad

Indique la fecha y hora en cada recuadro.

Conocimiento del hecho	***Arribo al lugar***
Fecha: 18/08/2026 (D D M M A A A A)	Fecha: 18/08/2026 (D D M M A A A A)
Hora: 10 : 22 *(24 horas)* (h h : m m)	Hora: 10 : 38 *(24 horas)* (h h : m m)

SECCIÓN 4. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 4.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero: Calle Tuxpango entre Calle Sifones y Av. Cofre de Perote

No. exterior: Edificio 2 — No. interior: 22 — Código Postal:

Colonia/Localidad: Valle Alegre

Municipio/Demarcación territorial: Ixtaczoquitlan

Entidad federativa: Veracruz

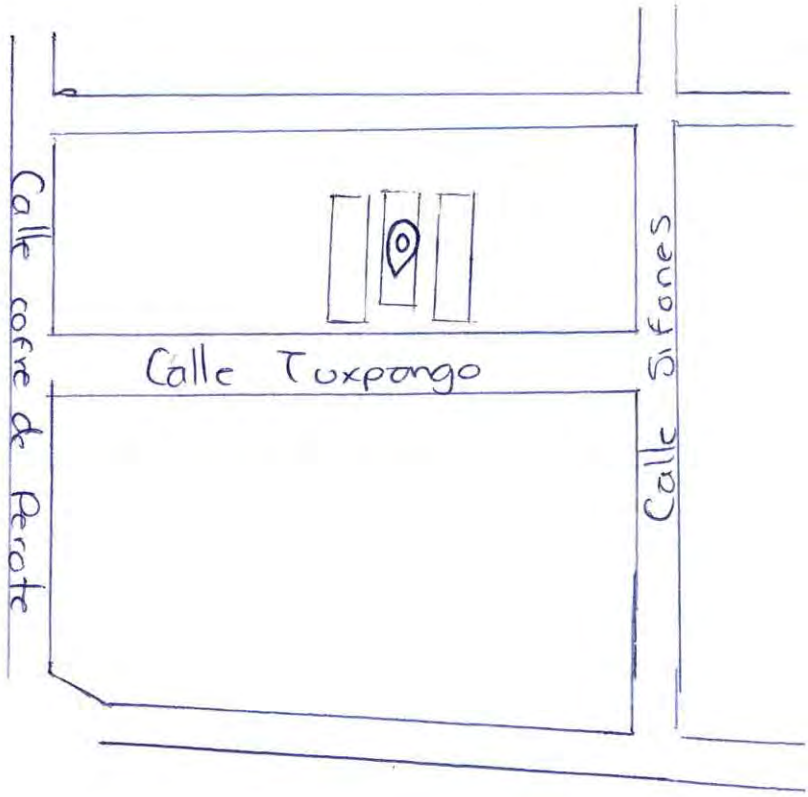
Referencias:

Anote las coordenadas geográficas.

Latitud: 18.882484840 — Longitud: -97.061818609

Croquis del lugar

Es necesario incluir elementos y referencias que permitan identificar el o los lugares de la intervención, detención y/o hallazgo, como vialidades, árboles, cerros, ríos o edificaciones.



Apartado 4.2 Inspección del lugar

¿Realizó la inspección del lugar?	Sí ☐	No ☒
Al momento de realizar la inspección del lugar, ¿encontró algún objeto relacionado con los hechos?	Sí ☐ *Llene el Anexo D*	No ☒
¿Preservó el lugar de la intervención?	Sí ☒	No ☐
¿Llevó a cabo la priorización en el lugar de la intervención?	Sí ☐	No ☒

Tipo de riesgo presentado: Sociales ☐ Naturales ☐

Especifique: .....

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).

SIENDO LAS **10:19 HORAS** DEL DÍA 18 DE AGOSTO DEL 2026, EL QUE SUSCRIBE **POLICÍA MUNICIPAL RAMON CLEMENTE GONZALEZ** AL MANDO DE LA UNIDAD SPM-337 EN COMPAÑÍA DE LOS **POLICIAS MUNICIPALES JUAN RAMOS PONCE Y FEDERICO BENITO GOMEZ ARENAS** MIENTRAS REALIZÁBAMOS RECORRIDOS DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y DISUASIÓN DE CONDUCTAS, NOS SOLICITÓ EL RADIO OPERADOR TRASLADARNOS CALLE TUXPANGO ENTRE SIFONES Y COFRE DE PEROTE, EDIFICIO 2 DEPARTAMENTO 22 DEL FRACCIONAMIENTO VALLE ALEGRE, ESTO DEBIDO AL REPORTE EMITIDO POR LA LÍNEA DE EMERGENCIA 9-1-1, REPORTAN UNA PERSONA SIN VIDA, DIRIGIÉNDONOS DE MANERA INMEDIATA ARRIBANDO JUSTO EN LAS COORDENADAS 18.8824840,-97.0618604 SIENDO LAS 10:38 HRS DONDE DESCENDEMOS DE LA UNIDAD IDENTIFICÁNDONOS COMO POLICÍAS MUNICIPALES Y NOS ENTREVISTAMOS CON EL C. JOEL CASTAÑEDA RODRÍGUEZ DE 66 AÑOS, PADRE DEL AHORA OCCISO QUIEN EN VIDA LLEVO EL NOMBRE DE EDUARDO CASTAÑEDA RODRÍGUEZ DE 42 AÑOS, FECHA DE NACIMIENTO 20 DE AGOSTO DE 1985, EMPLEADO, ESTADO CIVIL CASADO, EL CUAL ARGUMENTO QUE SU HIJO LE MANDÓ UN MENSAJE VÍA TEXTO, DE DESPEDIDA YA QUE ESTABA EN TRÁMITES DE DIVORCIO Y PROBLEMAS DE DEPRESIÓN, MOTIVO POR EL CUAL EL CREE QUE DECIDIÓ QUITARSE LA VIDA, SIENDO LAS 10:40 HRS ARRIBA PROTECCIÓN CIVIL AL MANDO DE LORENZO ROMERO CHACÓN CON UNA MÁS DE FUERZA EN LA UNIDAD 039, LA CUAL SIENDO LAS 10:41 HRS INDICA QUE LA PERSONA YA NO CUENTA CON SIGNOS VITALES PROCEDIENDO A REALIZAR LOS PROTOCOLOS CORRESPONDIENTES, A LAS 10:53 HRS ARRIBA POLICÍA DEL ESTADO POLICÍA CARLOS VILLEGAS PICHAL CON 3 MÁS A BORDO DE LA UNIDAD SP-4062 TOMANDO CONOCIMIENTO DE LO SUCEDIDO, ASI MISMO SIENDO LAS 10:56 HRS ARRIBA POLICÍA MINESTERIAL A CARGO DE VICTOR MANUEL PEREZ EN UN VEHÍCULO PARTICULAR MARCA CHEVROLET ONIX COLOR BLANCO CON PLACAS XYD-054-C DEL ESTADO TOMANDO CONOCIMIENTO DEL HECHO, POSTERIORMENTE A LAS 11:25 HRS LLEGA PERITO DE FISCALÍA JUAN FRANCISCO HERNÁNDEZ ESPINOZA A BORDO DE LA UNIDAD TORNADO TIPO VAN COLOR BLANCO CON PLACAS XA-3993-B DEL ESTADO DE VERACRUZ PARA REALIZAR LAS DILIGENCIAS CORRESPONDIENTES PARA FINALMENTE A LAS 12:04 HRS REALIZAR EL LEVANTAMIENTO DEL CUERPO JUNTO CON LA FUNERARIA VÁZQUEZ Y SERA TRASLADO A LAS INSTALACIONES DEL SEMEFO DE ORIZABA, CABE MENCIONAR QUE AL MOMENTO DE NUESTRO ARRIBO COMENTARON FAMILIARES DEL FINADO QUE LO HABÍA ENCONTRADO SUSPENDIDO COLGADO DE UNA CUERDA PERO ELLOS MISMOS LO BAJARON PARA VER SI AUN CONTABA CON VIDA, ACTO SEGUIDO, POSTERIORMENTE NOS RETIRAMOS A NUESTRA COMANDANCIA PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRESENTE **NOTICIA CRIMINAL** POR MEDIO DEL INFORME POLICIAL HOMOLOGADO RESPECTIVO, PARA PONER EN CONOCIMIENTO LOS HECHOS DE LOS CUALES TUVIMOS CONOCIMIENTO.

De ser necesario puede continuar la narración en el ***anexo G***

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.

Persona detenida: ☐☐☐ *(001, 002,..., 010,...)* **Número de detención (RND):** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐* *Sexto transitorio de la Ley Nacional del Registro de Detención

Apartado A.1 Fecha y hora de la detención

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

Fecha: ☐☐☐☐☐☐☐☐ (D D M M A A A A) Hora: ☐☐ : ☐☐ (h h m m) *(24 horas)*

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

..... Primer apellido ..... Segundo apellido ..... Nombre(s)

Apodo o alias: ..... No aplica ☐

Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ *¿Cuál?* .....

Sexo: Mujer ☐ Hombre ☐

Fecha de nacimiento: ☐☐☐☐☐☐☐☐ (D D M M A A A A) Edad: ☐☐

¿Se identificó con algún documento? Credencial INE ☐ Licencia ☐ Pasaporte ☐ Otro: ..... No ☐

No. de identificación: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero: .....

No. exterior: ..... No. interior: ..... Código Postal: .....

Colonia/Localidad: .....

Municipio/Demarcación territorial: .....

Entidad federativa: .....

Referencias: .....

Describa brevemente a la persona detenida, incluyendo tipo de vestimenta y rasgos visibles (barba, tatuajes, cicatrices, lunares, bigote, etcétera).

¿La persona detenida presenta lesiones visibles? Sí ☐ No ☐

¿Manifiesta tener algún padecimiento? Sí ☐ *¿Cuál?* ..... No ☐

¿La persona detenida se identificó como miembro de algún grupo vulnerable? Sí ☐ *¿Cuál?* ..... No ☐

¿La persona detenida se identificó como integrante de algún grupo delictivo? Sí ☐ *¿Cuál?* ..... No ☐

Apartado A.3 Datos del familiar o persona de confianza señalado por la persona detenida

..... Primer apellido ..... Segundo apellido ..... Nombre(s)

No. telefónico: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ No proporcionado ☐

Apartado A.4 Constancia de lectura de derechos de la persona detenida

Artículo 20 apartado B de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y artículo 152 del Código Nacional de Procedimientos Penales

Informe a la persona detenida:

1. Usted tiene derecho a conocer el motivo de su detención.
2. Usted tiene derecho a guardar silencio.
3. Usted tiene derecho a declarar, y en caso de hacerlo, lo hará asistido de su defensor ante la autoridad competente.
4. Usted tiene derecho a ser asistido por un defensor, si no quiere o no puede hacerlo, le será designado un defensor público.
5. Usted tiene derecho a hacer del conocimiento a un familiar o persona que desee, los hechos de su detención y el lugar de custodia en que se halle en cada momento.
6. Usted es considerado inocente desde este momento hasta que se determine lo contrario.
7. En caso de ser extranjero, Usted tiene derecho a que el consulado de su país sea notificado de su detención.
8. Usted tiene derecho a un traductor o intérprete, el cual será proporcionado por el Estado.
9. Usted tiene derecho a ser presentado ante el Ministerio Público o Juez de Control, según sea el caso, inmediatamente después de ser detenido o aprehendido.

Si la persona detenida es un adolescente, infórmele también:

10. Usted tiene derecho a permanecer en un lugar distinto al de los adultos.
11. Usted tiene derecho a un trato digno y de conformidad con su condición de adolescente
12. Usted tiene derecho a que la autoridad informe sobre su detención a la procuraduría federal o local de protección de niñas, niños y adolescentes.

¿Le informó sus derechos a la persona detenida? Sí ☐ No ☒

.....
Firma/Huella de la persona detenida

Apartado A.5 Inspección a la persona detenida

Al momento de realizar la inspección a la persona detenida, ¿le encontró algún objeto relacionado con los hechos?

Sí ☐ *Llene el Anexo D* No ☐

¿Recolectó pertenencias de la persona detenida? Sí ☐ *Complete el siguiente cuadro* No ☐

	Pertenencias	Breve descripción	Destino que se le dio
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Apartado A.6 Datos del lugar de la detención

¿El lugar de la detención es el mismo que el de la intervención? Sí ☐ No ☐ *Indique la dirección.*

Calle/Tramo carretero: .....

No. exterior: ..... No. interior: ..... Código Postal: .....

Colonia/Localidad: .....

Municipio/Demarcación territorial: .....

Entidad federativa: .....

Referencias: .....

Apartado A.7 Datos del lugar del traslado de la persona detenida

Lugar de traslado:

Fiscalía/Agencia ☐ Hospital ☐ Otra dependencia ☐

¿Cuál? .....

Observaciones relacionadas con la detención

Describa brevemente la ruta y el medio de traslado desde el lugar de la detención hasta la puesta a disposición, así como la razón de posibles demoras. Incluya cualquier otra observación que considere relevante.

.....

.....

.....

.....

Apartado A.8 Datos del primer respondiente que realizó la detención

....

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción: ..... Cargo/grado: ..... Firma: .....

....

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción: ..... Cargo/grado: ..... Firma: .....

ANEXO B. INFORME DEL USO DE LA FUERZA

Llene este Anexo sólo en caso de lesionados y/o fallecidos con motivo del uso de la fuerza.

Apartado B.1 Niveles del uso de la fuerza

Indique cuántos:

	Autoridad	Persona
Lesionados	☐ ___	☐ ___
Fallecidos	☐ ___	☐ ___

Seleccione con una "X" según corresponda:

- Reducción física de movimientos ☐
- Utilización de armas incapacitantes menos letales ☐
- Utilización de armas de fuego o fuerza letal ☐

Describa las conductas (resistencia activa y de alta peligrosidad) que motivaron el uso de la fuerza:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¿Brindó o solicitó asistencia médica? Sí ☐ No ☐

Explique: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Apartado B.2 Datos del primer respondiente que realizó el informe del uso de la fuerza, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción: ..... Cargo/grado: ..... Firma: .....

....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción: ..... Cargo/grado: ..... Firma: .....

ANEXO C. INSPECCIÓN DE VEHÍCULO

Llene este Anexo por cada vehículo inspeccionado.

Vehículo: [ ][ ][ ] *(001, 002,..., 010,...)*

Apartado C.1 Fecha y hora de la inspección

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

Fecha: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] (D D M M A A A A) Hora: [ ][ ] : [ ][ ] (h h m m) *(24 horas)*

Apartado C.2 Datos generales del vehículo inspeccionado

Tipo:
Terrestre ☐ Acuático ☐ Aéreo ☐

Procedencia:
Nacional ☐ Extranjero ☐

Marca: ..... Submarca: ..... Modelo: [ ][ ][ ][ ] Color: .....

Uso:
Particular ☐ Transporte público ☐ Carga ☐

Placa/Matrícula: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] No. de serie: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Situación:
Con reporte de robo ☐ Sin reporte de robo ☐ No es posible saberlo ☐

Observaciones: .....

.....

.....

.....

Destino que se le dio: .....

.....

Apartado C.3 Objetos encontrados en el vehículo inspeccionado

¿Encontró objetos relacionados con los hechos?

Sí ☐ *Llene el Anexo D.* No ☐

Apartado C.4 Datos del primer respondiente que realizó la inspección, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción: ..... Cargo/grado: ..... Firma: .....

....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción: ..... Cargo/grado: ..... Firma: .....

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

Llene tantas veces como sea necesario este Anexo.

Apartado D.1 Registro de armas de fuego

Arma de fuego: ☐☐☐ *(001, 002,..., 010,...)*

Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.

Aportación ☐

Inspección:

Lugar ☐ Persona ☐ Vehículo ☐ *¿Dónde se encontró el arma?* .....

Tipo de arma: Calibre: ..... Color: .....

Corta ☐ Larga ☐

Matrícula: ☐☐☐☐☐☐ No. de serie: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Observaciones (de ser el caso, señale además, características, marca, cargadores y cartuchos):

.....

.....

Destino que se le dio: .....

.....

Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el arma:

....

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

En caso de que la persona a la que se le aseguró el arma no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:

....

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

....

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

Arma de fuego: ☐☐☐ *(001, 002,..., 010,...)*

Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.

Aportación ☐

Inspección:

Lugar ☐ Persona ☐ Vehículo ☐ *¿Dónde se encontró el arma?* .....

Tipo de arma: Calibre: ..... Color: .....

Corta ☐ Larga ☐

Matrícula: ☐☐☐☐☐☐ No. de serie: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Observaciones (de ser el caso, señale además, características, marca, cargadores y cartuchos):

.....

.....

Destino que se le dio: .....

.....

Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el arma:

....

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

En caso de que la persona a la que se le aseguró el arma no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:

....

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

....

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma

Apartado D.2 Datos del primer respondiente que realizó la recolección y/o aseguramiento de la o las armas, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

....

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción: ..... Cargo/grado: ..... Firma: .....

Nota: Este Anexo no sustituye la Cadena de Custodia, la cual deberá ser debidamente requisitada.