

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

Llene tantas veces como sea necesario este Anexo.

Apartado D.3 Registro de objetos recolectados y/o asegurados relacionados con el hecho probablemente delictivo

Objeto: ☐ ☐ ☐ (001, 002,..., 010,...)			
¿Qué encontró? (apariencia de): Narcótico ☐ Hidrocarburo ☐ Numerario ☐ Otro:			
Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda. Aportación ☐ Inspección: Lugar ☐ Persona ☐ Vehículo ☐ ¿Dónde se encontró el objeto?			
Breve descripción del objeto:		Destino que se le dio:	
Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el objeto: Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma			
En caso de que la persona a la que se le aseguró el objeto 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			

Objeto: ☐ ☐ ☐ (001, 002,..., 010,...)			
¿Qué encontró? (apariencia de): Narcótico ☐ Hidrocarburo ☐ Numerario ☐ Otro:			
Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda. Aportación ☐ Inspección: Lugar ☐ Persona ☐ Vehículo ☐ ¿Dónde se encontró el objeto?			
Breve descripción del objeto:		Destino que se le dio:	
Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el objeto: Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) Firma			
En caso de que la persona a la que se le aseguró el objeto 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.4 Datos del primer respondiente que realizó la recolección y/o aseguramiento del o los objetos, 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.

ANEXO E. ENTREVISTAS

Llene este Anexo por cada persona entrevistada.

Persona entrevistada: (001, 002, ..., 010, ...)

¿Desea reservar sus datos? Si ☐ No ☐

Apartado E.1 Fecha y hora de la entrevista

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

Fecha:
D D M M A A A A

Hora: : (24 horas)
h h m m

Apartado E.2 Datos generales

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Indique según corresponda.

Calidad: Víctima u ofendido ☐

Denunciante ☐

Testigo ☐

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:

No. telefónico:

Correo electrónico:

Domicilio de la persona entrevistada

Calle/Tramo carretero:

No. exterior:

No. interior:

Código Postal:

Colonia/Localidad:

Municipio/Demarcación territorial:

Entidad federativa:

Referencias:

Comunique al entrevistado la facultad de abstención que le otorga el artículo 361 del Código Nacional de Procedimientos Penales

Apartado E.3 Punto de la entrevista

Firma/Huella de la persona entrevistada

De ser el caso continúe la narración de la entrevista en el Anexo G.

Apartado E.4 Datos del lugar del traslado o canalización de la persona entrevistada

¿Trasladó o canalizó a la persona entrevistada? Sí ☐ No ☐
Lugar de traslado o canalización: Fiscalía/Agencia ☐ Hospital ☐ Otra dependencia ☐
¿Cuál?

Apartado E.5 Constancia de lectura de derechos, SÓLO en caso de víctima u ofendido

Artículo 20 apartado C de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y artículos 109 del Código Nacional de Procedimientos Penales y 7 de la Ley General de Víctimas.

Indique a la víctima u ofendido que tiene derecho a:

1. Recibir asesoría jurídica; ser informado de los derechos que en su favor establece la Constitución y, cuando lo solicite, ser informado del desarrollo del procedimiento penal.
2. Recibir desde la comisión del delito, atención médica y psicológica de urgencia.
3. Comunicarse inmediatamente después de haberse cometido el delito con un familiar, incluso con su asesor jurídico.
4. Ser tratado con respeto y dignidad.
5. Contar con un asesor jurídico gratuito en cualquier etapa del procedimiento, en los términos de la legislación aplicable.
6. Acceder a la justicia de manera pronta, gratuita e imparcial respecto de sus denuncias o querrelas.
7. Recibir gratuitamente la asistencia de un intérprete o traductor.
8. Que se le proporcione asistencia migratoria cuando tenga otra nacionalidad.
9. Que se resguarde su identidad y datos personales, en los términos que establece la ley.

.....
Firma/Huella de la víctima u ofendido

Apartado E.6 Datos del primer respondiente que realizó la entrevista, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

.....
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)
Adscripción: Cargo/grado: Firma:

ANEXO F. ENTREGA - RECEPCIÓN DEL LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado F.1 Preservación del lugar de la intervención

Explique brevemente las acciones realizadas para la preservación del lugar de la intervención. (delimitación, acordonamiento, clausura en lugar cerrado, etc.)

Acordonamiento del lugar

¿Solicitó apoyo de alguna autoridad o servicios especializados en el lugar de la intervención?

Sí ☒

No ☐

¿Cuál?

Policia ministerial y servicios Periciales

Apartado F.2 Acciones realizadas después de la preservación

Después de la preservación del lugar de la intervención, ¿Ingresó alguna persona al lugar?

Sí ☒

No ☐

Motivo del ingreso:

Actos de investigación, levantamiento del cuerpo

Datos del personal que ingresó al lugar de la intervención.

Bolaños

Primer apellido

Accuado

Segundo apellido

David

Nombre(s)

Grado/Cargo:

Policia ministerial

Institución:

Policia ministerial

Lara

Primer apellido

cortez

Segundo apellido

Maria Isabel

Nombre(s)

Grado/Cargo:

Perito

Institución:

Perito

Apartado F.3 Entrega - recepción del lugar de la intervención

Datos de la persona que entrega el lugar de la intervención.

Flores

Primer apellido

Olivares

Segundo apellido

Rosoberto

Nombre(s)

Adscripción:

Comandancia municipal

Cargo/grado:

Policia operativa

Firma:

Rosoberto

Datos de la persona que recibe el lugar de la intervención.

Bolaños

Primer apellido

Accuado

Segundo apellido

David

Nombre(s)

Adscripción:

Policia ministerial

Cargo/grado:

Policia ministerial

Firma:

Observaciones:

Apartado F.4 Fecha y hora de la entrega - recepción del lugar de la intervención

Fecha:

11/06/2020
D D M M A A A A

Hora:

13:09 (24 horas)
h h m m

Continuación de la narrativa de:

Hechos ☒Entrevista ☐

de la policía Ministerial el Comandante David Bolaños Arcevedo con una mas de fuerza a bordo de una camioneta Ford Blanca con placas de circulación UE-0241-A1 mismos que toman conocimiento de lo sucedido, a las 22:38 hrs arriba personal de periciales Maria Isabel Lara Cortez con una mas a bordo del vehículo Chevrolet color blanco con placas de circulación XS-3993-B para realizar las diligencias correspondientes y a las 22:58 hrs se realiza el levantamiento del cuerpo el cual sera trasladado a las instalaciones del SEMEROT de orizaba para la necropsia de rigor, de igual manera personal de la policía ministerial hace entrega de la motocicleta al C. Angel Gabriel Ixmattlahua paz hijo del difunto

Datos del primer respondiente que realiza la narración de los hechos y/o entrevista, solo si es diferente a quien firmo la puesta a disposición

Flores

Primer apellido

Olivares

Segundo apellido

Roberto

Nombre(s)

Adscripción: Policía Municipal

Cargo/grado: Policía operativa

Firma: Roberto

No. de Identificación

6. **Detección temprana de riesgos.** (Especifique aquellas circunstancias que pueden representar un riesgo para la integridad del lugar, de los indicios o de los servidores públicos que intervienen).

7. **Servidores públicos que ingresaron al lugar.** (En su caso, anote el nombre completo de las personas que ingresaron al lugar de intervención una vez establecido el acordonamiento y hasta la liberación del lugar).

Nombre completo	Institución y cargo	Hora de ingreso	Hora de salida
Risoberto Flores Olivares	Policia	19:57	23:26
Edgar David Flores Ramos	Proteccion civil	20:06	23:05
Fernando Basilio Basilio	Supervisor	20:27	22:30
David Bolaños Accuedo	Policia Ministerial	21:30	23:10
Maria Isabel Lara Cortez	Perito	22:39	23:10

8. **Vehículos relacionados.** (Señale el número y características de los vehículos relacionados)

No.	Tipo y color	Marca	Línea o submarca	Año-modelo	Placa

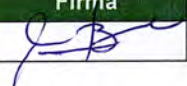
9. **Objetos asegurados.** (Número consecutivo del bien asegurado, sistema de unidad de medida, descripción general del bien asegurado y observaciones. Cancele los espacios sobrantes. Agregue cuantas hojas sean necesarias.)

No.	Unidades	Descripción	Observaciones

10. **Observaciones.** (Anote los datos de interés para la investigación)

--

11. **Servidor público que recibe el lugar de intervención.** (Anote el nombre completo, institución a la que pertenece, cargo, fecha y hora de intervención, la actividad que realiza, así como la firma autógrafa)

Nombre completo	Institución y cargo	Fecha y hora	Actividad	Firma
David Bolaños Accuedo	Policia Ministerial	10/01/2026 23:09	Guantamanto de cadaveras	



10 ene 2026 8:08:12 p. m.
18.92542638N 97.02478667W

Pédro Rodríguez

Ixtaczoquitlán, 94452

Altitud:1117.6m

Velocidad:0.0km/h

Número de índice: 1033





10 ene 2026 7:59:32 p. m.
18.92546479N 97.02480592W

Pédro Rodríguez

Ixtaczoquitlán, 94452

Altitud:1119.2m

Velocidad:0.0km/h

Número de índice: 1030

Cumbre
de Metlac

Unidad
Ang

©2026 Google - Datos de mapas de ©2026 INEGI



10 ene 2026 10:55:00 p. m.

18.9254N 97.0248W

1° N

esq Pédro Rodríguez

2 Rios

Ixtaczoquitlán

Veracruz

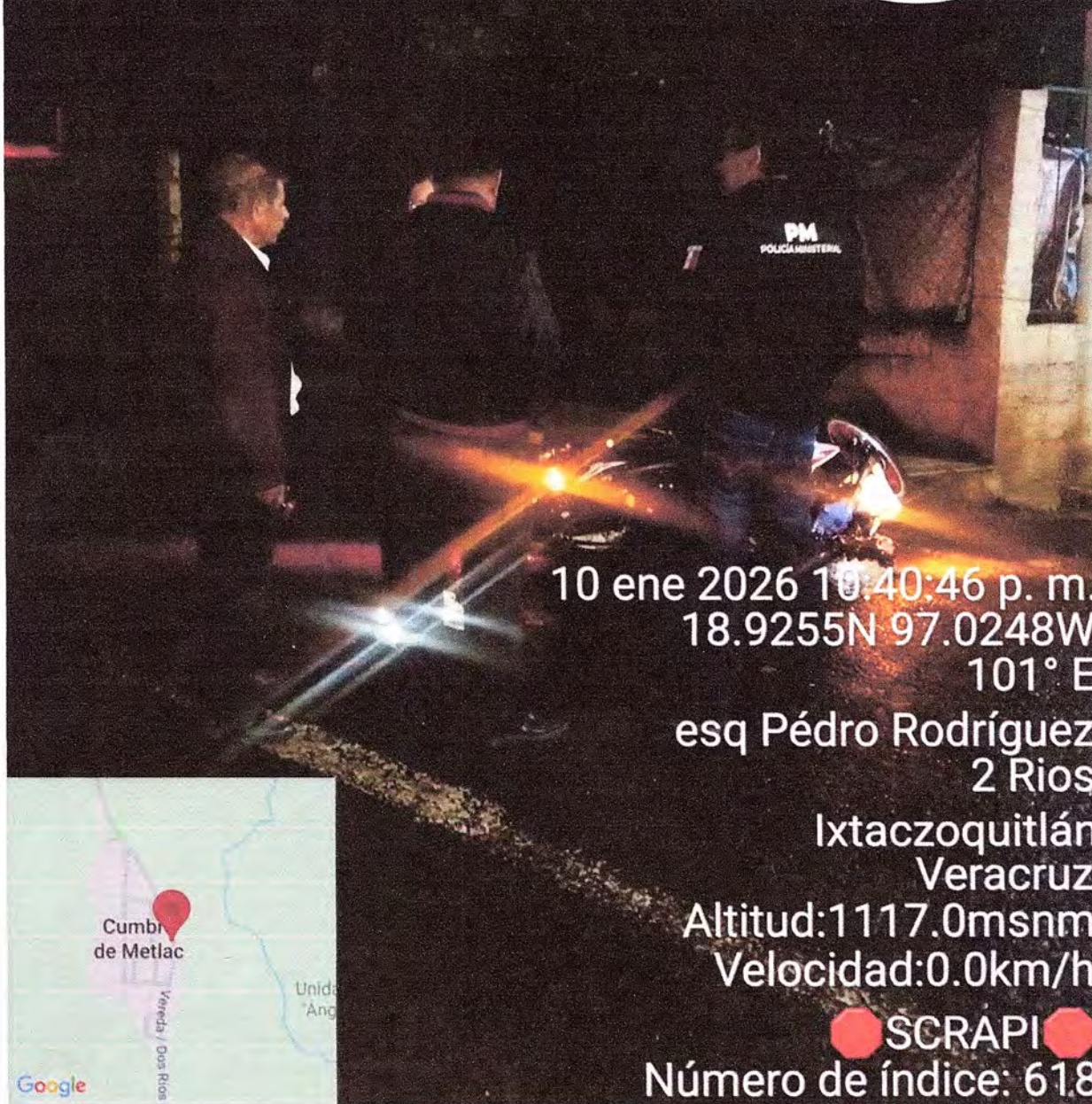
Altitud:1117.1msnm

Velocidad:0.0km/h

SCRAPI

Número de índice: 619





10 ene 2026 10:40:46 p. m.

18.9255N 97.0248W

101° E

esq Pedro Rodríguez

2 Rios

Ixtaczoquitlán

Veracruz

Altitud:1117.0msnm

Velocidad:0.0km/h



Número de índice: 618



TRO		TRO		
MARCA		MARCA		
CÓDIGO		CÓDIGO		
KILOVIO		COLORADO		
VALORILLA		ANTIGÜEDAD		
USARIO		FECHA		
AGENCIA DEL MUNICIPIO DEL NOGA, 1 DE JUNIO DEL 2002				

C. AUGUSTO MARTINEZ ARCEZ DE LIZO
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE ESTATADO DE AM. VER.

**FLORES OLIVARES
RIGOBERTO**

R.F.C.: FOOR970105776

CUIP: FOOR970105H305641365

NO. EMPLEADO: 4091

FACTOR R.H.: 0 +

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE IXTACZOQUTLÁN, VER.



Este documento tendrá validez respecto a la posesión de las armas de fuego del
 presentado ante las autoridades federales, estatales y municipales, únicamente
 dentro de los límites del Municipio de Ixtaczoquitlán, Ver. mismas que se
 encuentran dentro de la licencia oficial colectiva No. 63 concedida a la Secretaría
 de Seguridad Pública del estado de Veracruz, por parte de la Secretaría de la
 Defensa Nacional en oficio No. 5/L/2753 de fecha 6 de marzo del 2025, con
 vigencia del 16 de marzo del 2025 al 16 de marzo del 2027.

TIPO:	CARABINA ARB	TIPO:	
MARCA:	COLT	MARCA:	
MODELO:	AR620	MODELO:	
CALIBRE:	9.32S	CALIBRE:	
REGISTRO:	LC0004128	REGISTRO:	
PROCES:	0304/D05273	PROCES:	

VENEF-46 VER. SE. 05 JUNIO DEL 2025 AL 16 MARZO DEL 2027

C. AUGUSTO MARTÍNEZ PELLICÓ
 PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IXTACZOQUITLÁN, VER.

POLICÍA MUNICIPAL

**RODRÍGUEZ ESPÍRITU VÍCTOR
 ADRIÁN**
 POLICÍA OPTVO

R.F.C.: ROEV871223S70

CUIP: EN TRÁMITE

NO. EMPLEADO: 4122

FACTOR R.H.: 0 +

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 DE IXTACZOQUITLÁN, VER.



Entrega-recepción del lugar de la intervención

No. de Identificación

1. **Ubicación del lugar de intervención.** (Anote la unidad administrativa a la que pertenece el Primer Respondiente, la Entidad Federativa, Delegación o Municipio en el que se encuentra el lugar de intervención, así como la fecha y hora de arribo).

Unidad Administrativa	Entidad Federativa	Delegación o Municipio	Fecha y hora
SPM Ixtaczoquitlan	Veracruz	Ixtaczoquitlan	10/01/2026 19:57
Dirección o localización del lugar de intervención. (Anote la dirección completa o, en su caso, la localización del lugar de intervención).			
Av refugio solis entre calles samuel rangel y Pedro Rodriguez			

2. **Servidor público encargado de la preservación del lugar de intervención.** (Anote el nombre completo, institución a la que pertenece, cargo, fecha y hora de intervención, así como la firma autógrafa)

Nombre completo	Institución y cargo	Fecha y hora	Firma
Rigoberto flores oliveros	Policia municipal	10/01/2026	R. Soberito

3. **Medidas tomadas para preservar el lugar de intervención.**

Acordar el lugar con cinta Preventiva

4. **Documentación del lugar de intervención.** (Marque con "X" los métodos que adicionalmente se hayan empleado para documentar el lugar de intervención, así como el nombre completo, cargo, y firma de los elementos de la policía que realizaron estas actividades).

Fotográfico	Sí	☐	No	☐
Croquis	Sí	☐	No	☐
Por escrito	Sí	☒	No	☐

Nombre completo	Cargo	Firma
Rigoberto flores oliveros	Policia	R. Soberito

5. **Modificación del lugar.** (Marque con "X" según corresponda. Si es el caso, deberá especificar las modificaciones que se hayan producido).

Modificación del lugar:	Sí	☐	No	☐
Tipo de modificación:	Intencional	☐	No intencional	☐
			Fenómenos naturales	☐
Especifique:				