SISTEMA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

NO. DE REFERENCIA

30PM03085020720261959

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

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

5857355

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH_{2019})

JUSTICIA CÍVICA

SECCIóN 1. PUESTA A DISPOSICIóN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

Fecha: 02072026 (D D M M A A A A) Hora: 19 : 59 (h h m m) *(24 horas)* No. expediente: IXTUDA2832026

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) [X] 002 **Anexo B.** Descripción de vehículos [ ]

No se entregan Anexos [ ]

Apartado 1.2 Datos de quien realiza la puesta a disposición/Primer respondiente

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Garcia	Contreras	Carlos Antonio

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
- [X] Policía Municipal Ixtaczoquitlan
- Otra autoridad:

¿Cuál es su grado o cargo? Policia Operativo

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención? SPM-334 No aplica [ ]

Apartado 1.3 Datos de quien recibe la puesta a disposición

Autoridad: Juez Civico Municipal

Adscripción: Comandancia Municipal Ixtaczoquitlán

Cargo: Juez Civico

Firma: Lic. Genero Contreras

COMANDANCIA 2026 2029 IXTACZOQUITLÁN, VER.

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

SECCIÓN 2. DATOS DE LA PROBABLE INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA

¿Cómo se enteró del hecho?

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

Queja (*petición de parte*): [ ]

Llamada de emergencia [ ]

Otro (*especifique*): _____

911 No. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sólo en caso de contar con él.

SECCIÓN 3. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Calle/Tramo carretero: Libramiento Autopista 150D

No. exterior: _____ No. interior: _____ Código Postal: 94452

Colonia/Localidad: Sumidero

Municipio/Demarcación territorial: Ixtaczoquitlan

Entidad federativa: Veracruz

Referencias: _____

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

Latitud: |1|8|.|9|0|6|9| | | Longitud: −|9|7|.|0|2|5|7|7|6|

SECCIÓN 4. NARRATIVA DE LOS HECHOS

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).

El que Suscribe policia municipal Carlos Antonio Garcia Contreras en compañia del policia municipal Jage Arturo Santiago Arellano a bordo de la unidad SPM1/334 hace de conocimiento siendo aproximadamente las 18:33 horas, mientras realizaban recorrido de vigilancia Prevencion y disuacion del delito Sobre el libramiento de la autopista 150 visualizaron a 2 personas del sexo masculino consumiendo bebidas alcoholicas en la via publica por tal motivo descendieron de la unidad oficial y se identificaron plenamente como elementos de la policia municipal. Al entablar dialogo con dichas Personas con la finalidad de infamales sobre la conducta que constituia una

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).

Falta administrativa Prevista en el articulo 117 inciso B del bando de Policia y buen gobierno del municipio de Ixtazoquitlan Veracruz se procedio al aseguramiento mediante el uso de esposas de mano el oficial Carlos Antonio Baraq contreras al C. Robert H Merino Contreras de 47 años, licenciado en administracion de empresas con domicilio en calle Avenida Sur S/N Localidad San Antonio Saiedad Cañada maeics Puebla, y el Policia municipal Jorge Arturo Santiago Arellano procedio a colocar las esposas de mano al C Carlos De la cruz Mendez de 58 años, ocupacion albañil estado civil Soltero con domicilio calle azueta numero 13 colonia Felipe Carrillo Puerto, Nogales Veracruz todo ello empleando los protocolos correspondientes y respetando sus derechos, se le dio lectura cartilla de derechos que la ley le asisten a las Personas detenidas y se inicia recorrido a las instalaciones de la Comandancia municipal de Ixtaczoquitlan, Veracruz, siendo las 19:02 horas se arriba a las instalaciones de la comandancia municipal Posteriormente se procedio a la elaboracion del informe policial homologado asi como la certificacion medica de ambos detenidos asi mismo se realizo el registro nacional de

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 *(001, 002,..., 010,...)*

Número de detención (RND): V21A0870207202606591/*

*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: 02072026 (D D M M A A A A) Hora: 18 : 34 (h h m m) *(24 horas)*

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

Merino (Primer apellido) Contreras (Segundo apellido) Roberth (Nombre(s))

Apodo o alias: ____ No aplica [X]

Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ] *¿Cuál?* ____

Sexo: Mujer [ ] Hombre [X]

Fecha de nacimiento: 22/11/1978 (D D M M A A A A) Firma: ____

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero: Allende Sur

No. exterior: S/n No. interior: S/n Código Postal: 75590

Colonia/Localidad: San Antonio Soledad

Municipio/Demarcación territorial: Cañada Morelos

Entidad federativa: Puebla

Referencias: ____

Describa 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.

Complexion fisica robusta, estatura aproximada 1.72 m tez clara cabello quebrado, viste camisa manga larga color blanco con figuras de calabera, pantalon mezclilla color gris deslavado, botas color gris

¿La persona detenida presenta lesiones visibles? Sí [ ] No [X]

¿Manifiesta tener algún padecimiento? Sí [ ] *¿Cuál?* ____ No [X]

¿La persona detenida se identificó como miembro de algún grupo vulnerable? Sí [ ] *¿Cuál?* ____ No [X]

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

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

Juez Civico

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

Garcia (Primer apellido) Contreras (Segundo apellido) Carlos Antonio (Nombre(s))

Adscripción: SPM Ixtacuixtla Cargo/grado: Policia Firma: ____

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.

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

Número de detención (RND): V21A0870207202600621*

*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: 02072026 (D D M M A A A A) Hora: 18:34 (h h m m) *(24 horas)*

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

De la cruz (Primer apellido) Mendez (Segundo apellido) Carlos (Nombre(s))

Apodo o alias: No aplica [X]

Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ] *¿Cuál?*

Sexo: Mujer [ ] Hombre [X]

Fecha de nacimiento: 20011967 (D D M M A A A A) Firma:

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero: C. Azueta

No. exterior: 13 No. interior: Código Postal: 94720

Colonia/Localidad: Felipe carrillo puerto

Municipio/Demarcación territorial: Nogales

Entidad federativa: Veracruz

Referencias:

Describa 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.

Compleccion robusta, estatura aprox 1.60, tezmorena cabello cano viste camisa color gris manga larga pantalon mezclilla color gris, zapatos color negro

¿La persona detenida presenta lesiones visibles? Sí [ ] No [X]

¿Manifiesta tener algún padecimiento? Sí [ ] *¿Cuál?* No [X]

¿La persona detenida se identificó como miembro de algún grupo vulnerable? Sí [ ] *¿Cuál?* No [X]

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

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

Juez Civico

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

Santiago (Primer apellido) Arellano (Segundo apellido) Jorge Arturo (Nombre(s))

Adscripción: SPM Ixtaczoquitlan Cargo/grado: policia Firma:

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 A) Hora: ☐☐ : ☐☐ (h h m m) *(24 horas)*

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

Observaciones: _____

Destino que se le dio: _____

Apartado B.3 Datos del primer respondiente que realizó el resguardo, sólo si es diferente a quien tuvo la puesta a disposición.

_____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s)

Adscripción: _____ Cargo/grado: _____ Firma: _____

ANEXO G. CONTINUACIÓN DE LA NARRATIVA DE LOS HECHOS Y/O ENTREVISTA

Continuación de la narrativa de: Hechos [X] Entrevista [ ]

detenciones generandose el folio VZ/IA/087/02072026/00059 Para el C. Roberth Merino Contreras y el folio VZ/IA/087/02072026/00062 Para el C. Carlos de la Cruz Mendez Finalmente ambos quedaban a disposicion del juez civico en turno quien determinara lo conducente respecto de la falta administrativa cometida y las sanciones que alla lugar

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:

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
MERINO
CONTRERAS
ROBERTH
DOMICILIO
C ALLENDE SUR S/N
LOC SAN ANTONIO SOLEDAD 75590
CAÑADA MORELOS, PUE.
FECHA DE NACIMIENT
22/01/1978
SEXO H
CLAVE DE ELECTOR MRCNRB78012221H300
CURP MECR780122HPLRNB04
AÑO DE REGISTRO 1996 05
ESTADO 21 MUNICIPIO 029 SECCIÓN 0265
LOCALIDAD 0015 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

INE
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
IDMEX1714864429<<0265040015971
7801228H2812313MEX<05<<02863<2
MERINO<CONTRERAS<<ROBERTH<<<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
MECR780122HPLRNB04

Nombre
ROBERTH MERINO CONTRERAS

Entidad de registro: **PUEBLA**

GOBIERNO DE MÉXICO GOBERNACIÓN RENAPO

121099197800175

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ROBERTH MERINO CONTRERAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 02 de julio 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

SECRETARIA 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 asignación 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 ARCOP 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 2 del mes de 7 del año 2026. Iniciando a las 19:11 hrs. Y terminando a las 19:22 hrs.

Se certificó a él (la) C: Roberth Marino Contreras
Edad: 47. Con domicilio en; Nuckla

Quien presenta las siguientes lesiones:

-
-
-
-
-

Además de presentar:

Aliento etílico ( ), Ebriedad Positiva (✓)

Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0.6 mg/lt de aire exhalado.

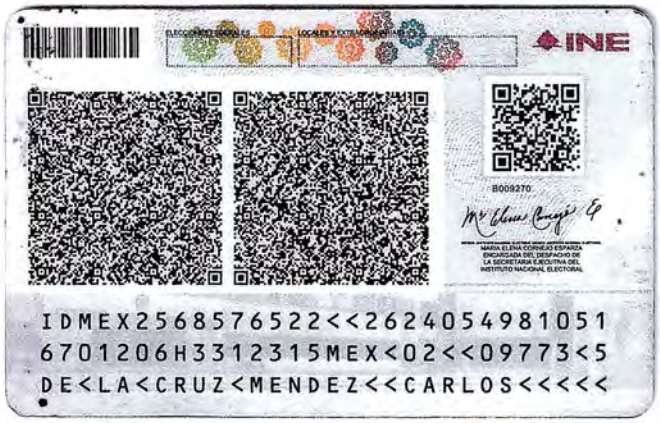
Dichas lesiones son de las que por su naturaleza:

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: Masculino con ebriedad positiva y sin lesión presente

Dr. Nicolás Vázquez Ruiz
Ced. Prof. 4448438

MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
DE LA CRUZ
MENDEZ
CARLOS
SEXO H
DOMICILIO
C AZUETA 13
COL FELIPE CARRILLO PUERTO 94720
NOGALES, VER.
CLAVE DE ELECTOR CRMNCR67012030H400
CURP
CUMC670120HVZRNR07
AÑO DE REGISTRO
1991 02
FECHA DE NACIMIENTO
20/01/1967
SECCIÓN
2624
VIGENCIA
2023 - 2033


INE
B009270
MARÍA ELENA CORNEJO ESPARZA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
IDMEX256857652 2<<2624054981051
6701206H3312315MEX<02<<09773<5
DE<LA<CRUZ<MENDEZ<<CARLOS<<<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
CUMC670120HVZRNR07

Nombre
CARLOS DE LA CRUZ MENDEZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE MÉXICO GOBERNACIÓN RENAPO

130115201100743

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CARLOS DE LA CRUZ MENDEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 03 de julio 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

SECRETARIA 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 asignación 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 ARCOP 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 2 del mes de 7 del año 2026 Iniciando a las 19:22 hrs. Y terminando a las 19:32 hrs.

Se certificó a él (la) C: Carlos Dela Cruz Mendez
Edad: 58. Con domicilio en; Nogales

Quien presenta las siguientes lesiones:

-
-
-
-
-

Además de presentar:

Aliento etílico ( ), Ebriedad Positiva (✓)

Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0.6 mg/lt 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: Masculino con ebriedad positiva y sin lesión presente

Dr. Nicolás Vázquez Ruiz
Ced. Prof. 4448438