



NO. DE REFERENCIA

3	0	P	M	0	3	0	8	5	2	7	0	6	2	0	2	6	0	0	5	0
EDO		INST		GOB		MPIO		D	D	M	M	A	A	A	A	H	H	M	M	

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

21845649

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH)

HECHO PROBABLEMENTE DELICTIVO

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

Fecha: 27/06/2026 Hora: 00:50 (24 horas)

No. expediente: 1XTUDA2782026

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 B. Informe del uso de la fuerza ☐ ☐ ☐
 Anexo C. Inspección de vehículos ☐ ☐ ☐
 Anexo D. Inventario de armas y objetos ☐ ☐ ☐

 Anexo E. Entrevistas ☐ ☐ ☐
 Anexo F. Entrega - recepción del lugar de la intervención ☐ ☐ ☐
 Anexo G. Continuación de la narrativa de los hechos y/o entrevistas ☐ ☐ ☐
 No se entregaron anexos ☐

¿Anexa documentación complementaria?

 Si ☐ (Señale con una "X" el tipo de documentación)
 No ☒

 Fotografías ☐
 Videos ☐
 Otra ☐

 Audio ☐
 Certificados médicos ☐
 (¿Cuál?)

Datos de quien realiza la puesta a disposición

Primer apellido:	Alvarez	Guzman	Santiago
Segundo apellido:	Mendez	Hernandez	Asellano
Nombre (s):	Filimon	Melquiedez	Jorge Astura
Adscripción:	Seguridad publica municipal	Seg. publica mpol	Seg. p. mpol.
Cargo/grado:	Policia operativo	Policia Operativo	Operativo
Firma:			

Fiscal/Autoridad que recibe la puesta a disposición

 Primer apellido: Gonzalez
 Segundo apellido: Gil
 Nombre (s): Rosa Elvira
 Fiscal/Autoridad: Fiscalía General del Estado
 Adscripción: UIPJ ORIZABA
 Cargo: Fiscal Quinta
 Firma:


SECCIÓN 2. PRIMER RESPONDIENTE

Apartado 2.1 Datos de identificación

Alvarez

Primer apellido

Mendez

Segundo apellido

Filimon

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:

¿Cuál es su grado o cargo?

Policia operativo

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención?

SPM-330

No aplica ☐

¿Arribó más de un elemento al lugar de la intervención?

SI ☒

¿Cuántos? 003 (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

Fecha: 26/06/2026
D D M M A A A A

Hora: 19:50 (24 horas)
h h m m

Arribo al lugar

Fecha: 26/06/2026
D D M M A A A A

Hora: 19:59 (24 horas)
h h m m

SECCIÓN 4. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 4.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero: Avenida Principal Fresnal

No. exterior:

No. interior:

Código Postal: 94464

Colonia/Localidad: Fresnal

Municipio/Demarcación territorial: Ixtaczoquitlan

Entidad federativa: Veracruz

Referencias: Abarrotes 3 hermanos

Anote las coordenadas geográficas.

Latitud: 18.10746

Longitud: -96.985359

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?

Si ☒

No ☐

Al momento de realizar la inspección del lugar, ¿encontró algún objeto relacionado con los hechos?

Si ☐

Llene el anexo D

No ☒

¿Preservó el lugar de la intervención?

Si ☒

No ☐

¿Llevó a cabo la priorización en el lugar de la intervención?

Si ☐

No ☒

Tipo de riesgo presentado:

Sociales ☐

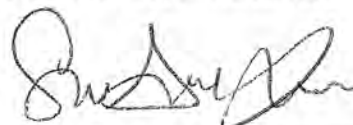
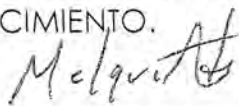
Naturales ☐

Especifique:

SECCIÓN 5. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Apartado 5.1 Descripción de los hechos y actuación de la autoridad

SIENDO LAS **19:50 HORAS** DEL DÍA 26 DE JUNIO DEL 2026, AL ENCONTRARNOS EN RECORRIDO PREVENTIVO EL SUSCRITO **POLICÍA MUNICIPAL FILIMON ÁLVAREZ MÉNDEZ**, EN COMPAÑÍA DE LOS **POLICÍAS MUNICIPALES MELQUIADES GUZMAN HERNÁNDEZ Y JORGE ARTURO SANTIAGO ARELLANO** A BORDO DE LA UNIDAD **SPM-330**, EN LA LOCALIDAD CAPOLUCA, NOS INDICA EL RADIOOPERADOR QUE NOS TRASLADÁRAMOS A LA AVENIDA PRINCIPAL DE LA LOCALIDAD FRESNAL, COMO REFERENCIA A LA ALTURA DEL CAMINO A SANTA ROSA, A UN COSTADO DE "ABARROTES ZEPAHUA", ESTO DEBIDO AL REPORTE EMITIDO DIRECTO A LA COMANDANCIA POR UNA SUPUESTA RIÑA DONDE LOS PARTICIPANTES PORTABAN ARMAS BLANCAS; POR LO QUE NOS APROXIMAMOS DE INMEDIATO, ARRIBANDO A LAS **19:59 HORAS**, A LA AVENIDA PRINCIPAL DE LA LOCALIDAD FRESNAL, COMO REFERENCIA A LA ALTURA DEL CAMINO A SANTA ROSA, A UN COSTADO DE "ABARROTES ZEPAHUA" JUSTO EN LAS COORDENADAS **18.810746, -96.985350**, DONDE OBSERVAMOS A UNA PERSONA DEL SEXO MASCULINO CAMINANDO Y CON UNA HERIDA SANGRANTE VISIBLE EN LA CABEZA, ASÍ MISMO OBSERVAMOS QUE SU VESTIMENTA PRESENTA MANCHAS DE LO QUE AL PARECER ES SANGRE POR LO QUE NOS ACERCAMOS IDENTIFICÁNDONOS COMO POLICÍAS MUNICIPALES REFIRIENDO DICHA PERSONA LLAMARSE **NÉSTOR IXMATLAHUA ZEPAHUA** DE 50 AÑOS, CON FECHA DE NACIMIENTO 22 DE ENERO DE 1976, DE OCUPACIÓN EMPLEADO, CON DOMICILIO EN CALLE INDEPENDENCIA SIN NÚMERO, LOCALIDAD FRESNAL, IXTACZOQUITLÁN, VERACRUZ, QUIEN PRESENTA UNA HERIDA EN LA CABEZA, POR LO QUE DE INMEDIATO SOLICITAMOS VÍA RADIOFRECUENCIA LA PRESENCIA DEL PERSONAL DE PROTECCIÓN CIVIL MUNICIPAL; SIENDO LAS **20:20 HORAS**, ARRIBÓ LA AMBULANCIA NÚMERO 155, AL MANDO DEL T.U.M JAVIER IXMATLAHUA CON UNO MÁS DE APOYO, QUIENES LE BRINDARON LOS PRIMEROS AUXILIOS AL MASCULINO AFECTADO, INFORMANDO QUE PRESENTA UNA HERIDA LACERANTE EN LA CABEZA Y DE IGUAL FORMA MENCIONAN QUE SERÍA TRASLADADO AL HOSPITAL REGIONAL DE RIO BLANCO, VER., PARA RECIBIR LA ATENCIÓN MÉDICA NECESARIA; POR OTRA PARTE, ESTANDO CONSCIENTE EL C. NÉSTOR IXMATLAHUA ZEPAHUA, REFIRIENDO QUE: "MI AGRESOR SE LLAMA **JOSÉ ROSAS ZEPAHUA** Y ES VECINO DE LA LOCALIDAD FRESNAL, VENIA VESTIDO CON UNA CAMISA A CUADROS, PANTALÓN DE COLOR OSCURO Y TRAIA PUESTO SOMBRERO, CON EL YA TENIA PROBLEMAS YA QUE MI PAREJA ACTUAL FUE PAREJA DE JOSE HACE UN TIEMPO". ASIMISMO, AL LUGAR ARRIBÓ UN FAMILIAR DE LA PERSONA LESIONADA, QUIEN SE IDENTIFICÓ COMO ÁNGEL IXMATLAHUA ZEPAHUA, DE 46 AÑOS, CON FECHA DE NACIMIENTO 14 DE DICIEMBRE DE 1979, DE OCUPACIÓN COMERCIANTE, CON MISMO DOMICILIO, MISMO QUE DICE SER SU HERMANO; A QUIEN LE INDICAMOS EL PROCEDIMIENTO LEGAL A SEGUIR. ACTO SEGUIDO Y UNA VEZ QUE TRASLADARON AL LESIONADO AL HOSPITAL PARA SU ATENCIÓN MÉDICA, NOS RETIRAMOS DE DICHO LUGAR CON DIRECCIÓN 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.



Llene este Anexo por cada persona detenida.

Número de detención (RND):

* Sexto transitorio de la Ley Nacional del Registro de Detención

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

Hora:

--	--

 :

--	--

 (24 horas)

	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Apodo o alias:			
Nacionalidad:	Mexicana ☐	Extranjera ☐ ¿Cuál?	
Sexo:	Mujer ☐	Hombre ☐	
Fecha de nacimiento:	D D M M A A A A D D M M A A A A	Edad:	
¿Se identificó con algún documento?	Credencial INE ☐	Licencia ☐	Pasaporte ☐
No. de identificación:		Otro:	No ☐

Calle/Tramo carretero:

No. exterior: No. interior: Código Postal:

Colonia/Localidad:

Municipio/Demarcación territorial:

Entidad federativa:

Referencias:

Describe 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

Describe 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. Incluye 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

<i>Indique cuántos:</i> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 50%;">Autoridad</th> <th style="width: 50%;">Persona</th> </tr> <tr> <td> Lesionados ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ </td> <td> ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ </td> </tr> <tr> <td> Fallecidos ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ </td> <td> ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ </td> </tr> </table>		Autoridad	Persona	Lesionados ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Fallecidos ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	<i>Seleccione con una "X" según corresponda:</i> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Reducción física de movimientos</td> <td style="text-align: right;">☐</td> </tr> <tr> <td>Utilización de armas incapacitantes menos letales</td> <td style="text-align: right;">☐</td> </tr> <tr> <td>Utilización de armas de fuego o fuerza letal</td> <td style="text-align: right;">☐</td> </tr> </table>	Reducción física de movimientos	☐	Utilización de armas incapacitantes menos letales	☐	Utilización de armas de fuego o fuerza letal	☐
Autoridad	Persona													
Lesionados ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐													
Fallecidos ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐													
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: : (24 horas) h h m m	
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 ☐ <i>Llene el Anexo D.</i> 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:

Corta ☐

Larga ☐

Calibre:

Color:

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:

Corta ☐

Larga ☐

Calibre:

Color:

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.