

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 responsable que realizó la recolección y/o aseguramiento del o los objetos, solo 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? Sí ☐ No ☐

Apartado E.1 Fecha y hora del lugar 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 Relato 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 querellas.
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 con cinta preventiva color rojo

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

Si ☒

No ☐

¿Cuál?

Periciales y Policía Ministerial

Apartado F.2 Acciones realizadas después de la preservación

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

Si ☒

No ☐

Motivo del ingreso: Levantamiento del Cadáver

Datos del personal que ingresó al lugar de la intervención.

Cordova
Primer apellido

Loeza
Segundo apellido

Omar Alejandro
Nombre(s)

Grado/Cargo:

Policia

Institución:

Ministerial Orizaba

Lopez
Primer apellido

Lopez
Segundo apellido

Perla Viridiana
Nombre(s)

Grado/Cargo:

Perito

Institución:

Servicios Periciales

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

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

Cordova
Primer apellido

Loeza
Segundo apellido

Omar Alejandro
Nombre(s)

Adscripción:

Policia

Cargo/grado:

Ministerial

Firma:

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

Lopez
Primer apellido

Lopez
Segundo apellido

Perla Viridiana
Nombre(s)

Adscripción:

Perito

Cargo/grado:

Servicios P.

Firma:

Observaciones:

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

Fecha:

01/10/16 10:26
D D M M A A A A

Hora:

11 : 11 (24 horas)
h h m m

Página | | | de | | |

Hechos ☐Entrevista ☐

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**
MONTALVO
MENDOZA
JUAN CARLOS

SEXO H

DOMICILIO
AV PINO SUAREZ S/N
LOC. TECAMALUCAN 94782
ACULTZINGO, VER.

CLAVE DE ELECTOR - MNMNJN07062130H500

CURP MOMJ070621HVZNNA4

FECHA DE NACIMIENTO 21/08/2007

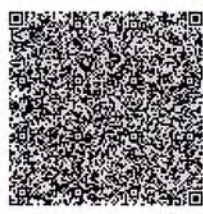
SECCIÓN 0099

VIGENCIA 2025-2035

AÑO DE REGISTRO 2025-00

Juan

8007134

[Signature]

CLAVE PARA EL VOTO
SECRETARÍA DE ELECTORAL DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2796914529<<0099139998900
0706210H3512311MEX<00<<17055<4
MONTALVO<MENDOZA<<JUAN<CARLOS<



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
MOMJ070621HVZNNNA4

Nombre
JUAN CARLOS MONTALVO MENDOZA

Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE MÉXICO **GOBERNACIÓN** **VERACRUZ**





130030200900477

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección

MOMJ070621MVZNNNA4

JUAN CARLOS MONTALVO MENDOZA

PRESENTE

Ciudad de México, a 04 de junio 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 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 4 del mes de 6 del año 2026. Iniciando a las 13:30 hrs. Y terminando a las 13:40 hrs.

Se certificó a él (la) C: Juan Carlos Montalvo Mendez
Edad: 18. Con domicilio en: Tecamalcam, Acultzingo

Quien presenta las siguientes lesiones:

•
•
•
•
•
•

Además de presentar:

Aliento etílico (-)

Ebriedad Positiva (+)

Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0.00 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: Masculino sano sin lesion
presente

Dr. Nicolás Vázquez Ruiz
Ced. Prof. 4448438

Número de detención (RND)	Nombre de la persona detenida
VZ/FC/087/04062026/0029	JUAN CARLOS MONTALVO MENDOZA

 GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

 **SSP**
SECRETARÍA DE
SEGURIDAD PÚBLICA

POLICÍA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
IXTACZOQUITLÁN

NOMBRE
CESAR
TEPEPA
HERNANDEZ
POLICIA




FIRMA

RFC
TEHC921103JMI

CUIP
TEHC921103H304714430

CURP
TEHC921103HVZPRS03

NSS

TIPO DE SANGRE
O RH (+)

ALERGIAS
NINGUNA

FOLIO: PM26-00457

 GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ


Dígitos 1-2-3

CLASE	PISTOLA
MARCA	PIETRO BERETTA
CALIBRE	9 MM. PARABELLUM
MODELO	92 FS
MATRÍCULA	H11570Z
FOLIO	D 14719


Dígitos 1-2-3

CLASE	RIFLE SEMIAUT.
MARCA	BERETTA
CALIBRE	5.56X45MM.
MODELO	SCP70/90
MATRÍCULA	A23832G
FOLIO	D 21525

Este documento tendrá validez y merecerá fe respecto a la portación de arma de fuego del interesado ante las autoridades y oficinas Federales, Estatales y Municipales de conformidad con lo dispuesto en la Licencia Oficial No. 63 de Of. S.J./02753 de Fecha 06 de Marzo de 2025 expedida por la Secretaría de la Defensa Nacional (D.G.F.A.R.Y.C.E.). En caso de pérdida de esta credencial, se solicita sea remitida a la Subdirección de Supervisión de la Subsecretaría de Logística, ubicada en Torre Central (Planta Baja) Leandro Valle esq. Ignacio Zaragoza s/n. Col. Centro, Xalapa, Veracruz. Tel. 2281418800 ext. 3028 y 3029.



VICEALMIRANTE ALFONSO REYES GARCÉS
SECRETARIO DE SEGURIDAD PÚBLICA

VIGENCIA:
01 de Febrero 2026 a 15 de Marzo 2027

GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

SSP
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

POLICÍA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
IXTACZOQUITLÁN

NOMBRE
**CARLOS
ANTONIO
GARCIA
CONTRERAS**
POLICIA



RFC
GACC8804059L7

CUIP
GACC880405H304822376

CURP
GACC880405HVZRNRO3

NSS

TIPO DE SANGRE
O RH (+)

ALERGIAS
NINGUNA

FOLIO: PM26-00454

FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ

CLASE
MARCA
CALIBRE
MODELO
MATRÍCULA
FOLIO

CLASE
MARCA
CALIBRE
MODELO
MATRÍCULA
FOLIO

RIFLE SEMIAUT.
BERETTA
5.56 X 45 mm.
ARX160
SF16800
D 28035

Este documento tendrá validez y merecerá fe respecto a la portación de arma de fuego del interesado ante las autoridades y oficinas Federales, Estatales y Municipales de conformidad con lo dispuesto en la Licencia Oficial No. 63 de Of. S.L./02753 de fecha 06 de Marzo de 2025 expedida por la Secretaría de la Defensa Nacional (D.G.R.F.A.F.Y.C.E.) En caso de pérdida de esta credencial, se solicita sea remitida a la Subdirección de Supervisión de la Subsecretaría de Logística, ubicada en Zona Central (Piso 10to) Leandro Valle s/n, Ignacio Zaragoza s/n, Col. Centro, Xalapa, Veracruz. Tel. 2281413800 ext. 3028 y 3029

VICEALMIRANTE ALFONSO REYES GARCÉS
SECRETARIO DE SEGURIDAD PÚBLICA

VIGENCIA:
01 de Febrero 2026 a 15 de Marzo 2027



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

SSP
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

POLICÍA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
IXTACZOQUILÁN

NOMBRE
**JOSE LUIS
DAMIAN DE LOS
SANTOS**



POLICIA

RFC
DASL890825PX2
CUIP
DASL890825H304359176
CURP
DASL890825HVZMNS00
NSS

TIPO DE SANGRE
O RH (+)
ALERGIAS
NINGUNA

FOLIO: PM26-00467





FOR AMOP A
VERACRUZ

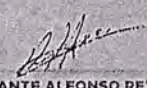


CLASE	
MARCA	
CALIBRE	
MODELO	
MATRÍCULA	
FOLIO	



CLASE	RIFLE SEMIAUT.
MARCA	BERETTA
CALIBRE	9.56 X 45 mm.
MODELO	ARK160
MATRÍCULA	SF18714
FOLIO	D 28035

Este documento tendrá validez y vigencia de acuerdo a la portación de arma de fuego del interesado ante las autoridades y oficinas Federales, Estatales y Municipales de conformidad con lo dispuesto en la Licencia Oficiol No. 63 de 01.51.412753 de Fecha 06 de Marzo de 2025 expedida por la Secretaría de la Defensa Nacional (D.G.R.F.A.I.Y.G.F.). En caso de pérdida de esta credencial, se solicita sea remitida a la Subdirección de Supervisión de la Subsecretaría de Inspección, ubicada en Torre Central (Punto de Venta) Cuartel Valle del Iguala Zaragoza s/n. C. Centro, Xalapa, Veracruz, Tel. 2281-112810 ext. 4028 y 4029.



VICEALMIRANTE ALFONSO REYES GARCÉS
SECRETARIO DE SEGURIDAD PÚBLICA
VIGENCIA:
01 de Febrero 2026 a 15 de Marzo 2027