



NO. DE REFERENCIA

30 PM 03 08 50 7 03 20 26 23 30
EDO INST GOB MPIO D D M M A A A A H H M M

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

53 52 02 01

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)

JUSTICIA CÍVICA

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

Fecha: 07/03/2026
D D M M A A A A

Hora: 23 : 30 (24 horas)
h h m m

No. expediente: 11XTL0090862026

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)

☒ 001

Anexo B. Descripción de vehículos

☐ ☐ ☐

No se entregan Anexos

☐

Apartado 1.2 Datos de quien recibe la puesta a disposición/Primer responsable

GARCIA

Primer apellido

WUERTA

Segundo apellido

PABLO DE JESUS

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:

12 TACZOQUITLÁN

¿Cuál es su grado o cargo?

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención?

POLICIA OPERATIVO
SPM-340

No aplica ☐

Apartado 1.3 Datos de quien recibe la puesta a disposición

Autoridad:

Adscripción:

Cargo:

Firma:

JUEZ CÍVICO MUNICIPAL

COMANDANCIA DE IXTACZOQUITLÁN

JUEZ CÍVICO

IL. GONZALO GUTIERREZ



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

SECCIÓN 2. DATOS DE LA PROBABLE INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA

Artículo 2.1 Conocimiento de la probable imputación administrativa por el presente responsable

¿Cómo se enteró del hecho?

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

☒ Queja (petición de parte): ☐

Llamada de emergencia

☐ Otro (especifique): _____

911 No. |

Sólo en caso de contar con él.

SECCIÓN 3. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apéndice 3.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero:

No. exterior:

No. interior:

Código Postal: 94464

Colonia/Localidad: PUERTA DEL MEXICANO

Municipio/Demarcación territorial:

Entidad federativa:

Referencias:

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

Latitude: 18.903334 Longitude: -096.986743

SECCIÓN 4. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Apéndice A. Descripción de los hechos y adopción de la auditoría

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).

PARA CONOCIMIENTO DE LA SUPERIORIDAD EL QUE SUSCRIBE PORCA PABLO DE JESUS GARCIA LUENZA ME PERMISO INFORMAR QUE AL ENCONTROME REALIZANDO PRESENIA EL EL EVENTO DENOMINADO "XUCHITLALLIS" UBICADO EN LOS GRUTAS DE CALICIA PERTENECIENTE A LA LOCALIDAD DE CUESTA DEL MEXICANO, AL PERCATO DE UN MASCULINO MISIONANDO EN UN AREA NO PERMITIDA POR LO QUE PROCEDO A SOLICITARLE UNA REVISION A SU PERSONA ACCEDIENDO DE MANERA PACIFICA MISMO QUE SE IDENTIFICA CON EL NOMBRE DE MIGUEL JESUS MARQUEL PEZA DE 33 AÑOS DE OCUPACION ARBAFIL CON DOMICILIO EN CALLE NUEVE 5 CONTRA AL 6 Y 8 DE LA LOCALIDAD DE TAPAPAPA CON FECHA DE NACIMIENTO 08/02/1943 GRADO DE ESTUDIOS PREPARATORIA I ESTADO CIVIL CASADO, UNIBERNARIO UNICHA AL CUAL SE INFORMO QUE EX SU ACTUAL INCUARDO EN UNA FORTA ADMINISTRATIVA ESTIPULADA EN EL BANDO DE PUEBLO Y GOBIERNO ARRIUNO 173 INCISO C) ANTE ESAS CIRCUNSTANCIAS SIENDO LAS 22:00 HRS PROCEDO A MATERIALIZAR SU

SECCIÓN 5. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Apéndice 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).

DETENCIÓN PRECAUTIVA DE LOS AMOS APRIHENSIONES UTILIZANDO LA ESCALA DE LA FUERZA DE MANERA PROPORCIONAL PARA REALIZAR M. LABON ESTO SIN CAUSAR LESIONES PARA LUEGO DARLE LECTURA A SUS DERECHOS QUE POR LEY CE ASISTEN, POSTERIORMENTE SOLICITA VIA RADIO FRECUENCIA EL APOYO PARA TRASLADARLO A LAS INSTALACIONES DE LA COMANDANCIA ARRIBANDO LA UNIDAD SPN-340 AL MANDO DEL POLICIA UNIFORMADO PABLO CASTRO EN UNO MAS DE FORTON, A DONDE ARRIBAMOS A LAS 7:45 HRS PONDO SERA INGRESADO A LOS SERVICIOS GENERALES EL SIGUIENTE LA FOLIA POLICIAL Y UNIFORMADO ASI COMO LA CERTIFICACION MEDICA A LA QUE TIENE DERECHO EL AHORRA DETENIDO Y SE REALIZA SU RESPECTIVO REGISTRO NACIONAL DE DETENCION (RND) GENERANDO EL FOLIO 02/10/07 07032076/0115 PARA SER PUESTO A DISPOSICION DEL JUEZ CALIFICADOR PARA IMPOSICION DE LA SANCION A QUE MAYA LUGAR DE CONFORMIDAD CON EL PROTOCOLO DE JUSTICIA VIGENTE

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):

U7IA08707D320260115 *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: 04/03/2016
D D M M A A A A

Hora: 12 : 20 (24 horas)
h h m m

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

MARQUEZ
Primer apellido

PERA
Segundo apellido

NISAI JEUS
Nombre(s)

Apodo o alias:

No aplica ☒

Nacionalidad: Mexicana ☒

Extranjera ☐ ¿Cuál?

Sexo: Mujer ☐

Hombre ☒

Fecha de nacimiento: 05/02/1993
D D M M A A A A

Firma:

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero: NORTE 5

No. exterior:

No. interior:

Código Postal: 94464

Colonia/Localidad: ZAPAPAN

Municipio/Demarcación territorial: IXTACZOQUILIAN

Entidad federativa: VERACRUZ

Referencias:

Describe 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.

MASCULINO DE 1.70 APROX DE ESTATURA, TATUADO, COMPLEXION ROBUSTA, CABILLO CORTO NEGRO VISTIENDO CAMISA MANGA LARGA LUNA GRIS, PANTALON DE MECHILLA AZUL Y TONIZ DE BOTA LUNA CAFE CON AGUJETAS NEGRAS

¿La persona detenida presenta lesiones visibles? Si ☐ No ☒

¿Manifiesta tener algún padecimiento? Si ☐ ¿Cuál?

No ☒

¿La persona detenida se identificó como miembro de algún grupo vulnerable? Si ☐ ¿Cuál?

No ☒

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

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

COMANDANCIA MUNICIPAL DE IXTACZOQUILIAN

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

GARCIA
Primer apellido

MUCIEN
Segundo apellido

PABLO DE JESUS
Nombre(s)

Adscripción: COMANDANCIA MUNICIPAL

Cargo/grado: POLICIA OPERATIVO

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: : (24 horas)
h h m m

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/Matricula:

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 firmó la póliza a disposición.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION



Soy Mexicano

Clave:

MAPM930205HVZRXS07

Nombre

MISAEEL JESUS MARQUEZ PEÑA



Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

RENAPO



130085199300274

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MISAEEL JESUS MARQUEZ PEÑA

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de marzo 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 generación 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 7 del mes de 3 del año 2026. Iniciando a las _____ hrs. Y terminando a las _____ hrs.

Se certificó a él (la) C: Mrs. el Jesus Marquez Reyes
Edad: 33. Con domicilio en: 7a. de mayo

Quien presenta las siguientes lesiones:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Además de presentar:

Aliento etílico (),

Ebriedad Positiva (✓)

Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0.5 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:

Musculatura con chusca
positiva y sin lesiones percibidas

Dr. Nicolás Vázquez Ruiz
Ced. Prof. 4448438