



NO. DE REFERENCIA

30PM30087220320262100
EDO INST GOB MPIO D D M M A A A H H M M

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

2712675

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)

HECHO PROBABLEMENTE DELICTIVO

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Fecha: 22/03/2026 Hora: 21:06 (24 horas) No. expediente: 11XTU01A11220261

D D M M A A A A h h m m

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 E. Entrevistas ☐ ☐ ☐
 Anexo B. Informe del uso de la fuerza ☐ ☐ ☐ Anexo F. Entrega - recepción del lugar de la intervención ☐ ☐ ☐
 Anexo C. Inspección de vehículo ☒ 001 Anexo G. Continuación de la narrativa de los hechos y/o entrevista ☐ ☐ ☐
 Anexo D. Inventario de armas y objetos ☒ 001 No se entregan Anexos ☐

¿Anexa documentación complementaria? Si ☒ (Señale con una "X" el tipo de documentación) ☐ Fotografías ☐ Audio ☐
☐ Videos ☐ Certificados médicos ☐
☐ Otra ☐ (¿Cuál?) Inventario y copia de custodia

Datos de quien realiza la puesta a disposición

Primer apellido: Alvarez
 Segundo apellido: Sanchez
 Nombre(s): Alvaro
 Adscripción: Seguridad Pública municipal Itzacamal
 Cargo/grado: Supervisor
 Firma: Alvaro

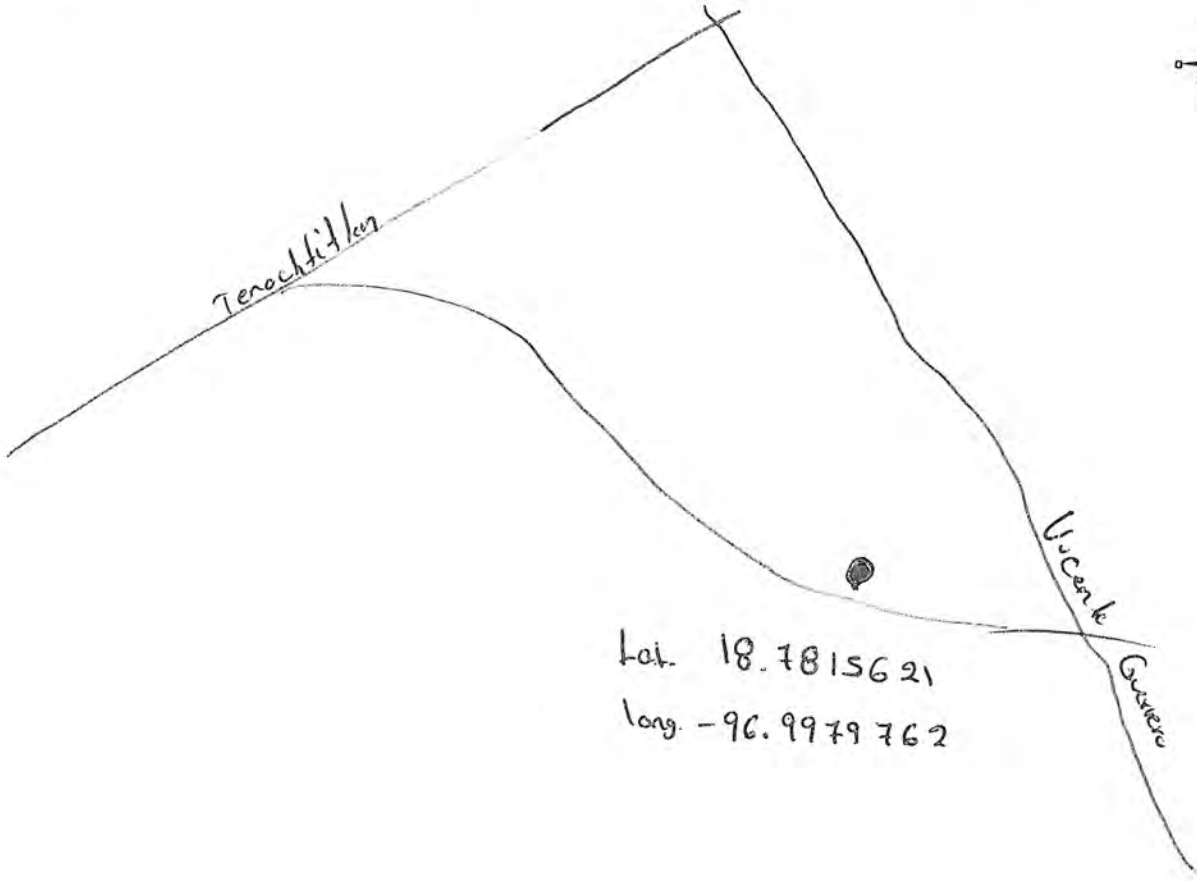
Fiscal/Autoridad que recibe la puesta a disposición

Primer apellido: Jimenez
 Segundo apellido: Hernandez
 Nombre(s): Terence
 Fiscalía/Autoridad: U.P.T. P.X.
 Adscripción: Ombudsman
 Cargo: Fiscal
 Firma: [Firma]

Sello de la institución/autoridad que recibe el formato IPH

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.



Lat. 18.7815621
Long. -96.9979762

¿Realizó la inspección del lugar?

Sí ☒

No ☐

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

Sí ☐ Llene el Anexo D

No ☒

¿Preservó el lugar de la intervención?

Sí ☒

No ☐

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

Sí ☐

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

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).

SIENDO LAS 14:00 HORAS DEL DÍA 22 DE MARZO DEL 2026, LOS SUSCRITOS POLICÍAS MUNICIPALES ALVARO ALVAREZ SÁNCHEZ, AL MANDO DE LA UNIDAD SPM-365 EN COMPAÑÍA DEL POLICÍA ULISES PALOMARES XOYOHUA, NOS ENCONTRÁBAMOS REALIZANDO RECORRIDOS PREVENTIVOS Y DISUASIVOS EN LA CARRETERA TENOCHTITLAN A RINCÓN MARAVILLAS, PERTENECIENTE A ÉSTE MUNICIPIO DE IXTACZOQUITLÁN, VER., CUANDO INFORMA EL RADIO OPERADOR EN TURNO MEDIANTE RADIO FRECUENCIA QUE EN LA COLONIA EL BARRIAL DE RINCON MARAVILLAS, LE REPORTAN QUE SE ENCUENTRA UN TRACTOCAMIÓN ABANDONADO CON BIDONES, NOS TRASLADAMOS AL LUGAR ARIBANDO BAJO A LAS COORDINADAS GEOGRÁFICAS (18.7815621, -96.9979762), CUANDO VISUALIZAMOS ESTACIONADO EN UN LUGAR DESPOBLADO UN CAMIÓN DE LA MARCA FREIGHTLINER TIPO CHASIS CABINA DE COLOR BLANCO CON LA LEYENDA EXPRES LOGÍSTICS RAM, S.A.D.C.V. CON PLACAS DE CIRCULACIÓN 88-BD-4Z DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL, EN APARENTE ESTADO DE ABANDONO, CON LAS PUERTA ABIERTAS, POR LO QUE DETUVIMOS LA MARCHA Y DESCENDIMOS DE LA UNIDAD, PARA EL POSIBLE CASO DE QUE SE ENCONTRARA ALGUNA PERSONA QUE NECESITARA AYUDA, FUE POR LO QUE REALIZAMOS UNA INSPECCIÓN EN EL LUGAR, SIN LOCALIZAR A PERSONA ALGUNA EN LAS INMEDIACIONES NI AL INTERIOR DEL CAMIÓN REFERIDO, ENCONTRANDO TOTALMENTE ABIERTO DE LAS PUERTAS Y LA CAJA ABIERTA AL INTERIOR 9 BIDONES SELLADOS LLENOS DE APARENTEMENTE DE QUÍMICOS, POR LO QUE SIENDO LAS 14:05 HORAS PROCEDIMOS A VERIFICAR LAS PLACAS DE CIRCULACIÓN "88-BD-4Z" CON LA UNIDAD DE ANÁLISIS DE PLATAFORMA MÉXICO DE NUESTRA COMANDANCIA, NO ARROJANDO DATOS DEL CAMIÓN, Y SIN ARROJARA REPORTE DE ROBO, POR LO QUE PROCEDIMOS ENTONCES A EXTRAER LOS NÚMEROS IDENTIFICATIVOS DE LA REFERIDO CAMIÓN, LOCALIZANDO DICHO NÚMERO DE SERIE AUN LADO DE LA PUERTA DERECHA DEL CONDUCTOR SIENDO EL SIGUIENTE: "3ALFCYCS4GDHB7910", PROCEDIENDO DE IGUAL MANERA A LAS 14:08 HORAS A VERIFICARLO CON NUESTRA DEPENDENCIA, NO ARROJANDO NINGÚN REPORTE DE ROBO. SIN EMBARGO, EN EL SISTEMA DE C4 FORTÍN TIENE UN BOLETÍN DE ROBO DE UN CAMIÓN, CON NÚMERO DE FOLIO: 0512260320133304

EL CUAL ES EL SIGUIENTE:

PLACA: 88BD4Z

SERIE: 3ALFCYCS4GDHB7910

MARCA: FREIGHTLINER

SUBMARCA: M2

TIPO: TORTON

MODELO: 2016

COLOR: BLANCO

REPORTA C-4 FORTÍN. ROBO DE TRANSPORTE DE CARGA Y/O MERCANCÍA CON VIOLENCIA EN CALLE AUTOPISTA 150 D PUEBLA CORDOBA KM236, LOCALIDAD MAGUEYES, MALTRATA VER. EL CUAL FUE ROBADO EN LA MADRUGADA DEL DÍA 20 DE MARZO DEL 2026. POR LO QUE ANTE TAL SITUACIÓN SIENDO LAS 14:20 HORAS PROCEDEMOS DE CONFORMIDAD CON EL PROTOCOLO DE PRIMER RESPONDIENTE E INMEDIATAMENTE REALIZAMOS EL ASEGURAMIENTO DEL REFERIDO CAMION, PARA REALIZAR LA PUESTA A DISPOSICIÓN ANTE LA AUTORIDAD MINISTERIAL CORRESPONDIENTE, INICIANDO EN ESOS MOMENTOS EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA DEL SIGUIENTE CAMION:

MARCA: FREIGHTLINER

SUBMARCA:M2

TIPO: TORTON

COLOR: BLANCO

MODELO: 2016

SERIE: 3ALFCYCS4GDHB7910

PLACADE CIRCULACIÓN 88-BD-4Z DEL SCT

SIENDO LAS 14:30 HORAS SE PROCEDE A SOLICITAR EL SERVICIO DE GRÚAS. PARA EL RESGUARDO CORRESPONDIENTE, ARIBANDO A LAS 17:15 HORAS AL LUGAR LA GRÚA DE MEXICO ALTAS MONTAÑAS CON NÚMERO ECONÓMICO 40 CON PLACAS DE CIRCULACIÓN 10-LE-8J CARGO DEL C. BRAULIO GONZÁLEZ MARTÍNEZ TRASLADANDO LA UNIDAD AL CORRALÓN PARTICULAR UBICADO EN CÁLLE LA RAYA NÚMERO 6 COLONIA EL ENCINAR NOGALES VER., EXPIDIÉNDONOS EL RESPECTIVO INVENTARIO CON NÚMERO DE FOLIO 5866, SIENDO LAS 17:40 HORAS SE RETIRA EL ENCARGADO DE LA GRÚA Y PROCEDE AL TRASLADO AL CORRALÓN PARTICULAR, POR LO QUE SIENDO LAS 17:45 HORAS, NOS TRASLADAMOS A NUESTRA COMANDANCIA PARA PROCEDER CON LA ELABORACIÓN DEL IPH CORRESPONDIENTE FINALIZANDO A LAS 16:40 HORAS, PROCEDIENDO A TRASLADARNOS A LA UNIDAD INTEGRAL DE PROCURACIÓN DE JUSTICIA DE ORIZABA, VER.

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.

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

Número de detención (RND):

* Sexto transitorio de la Ley Nacional del Registro de Detenciones

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

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

Hora:

--	--

 :

--	--

 (24 horas)

h h m m

Primer apellido

Segundo apellido

.....
Nombre(s)

Apodo o alias:

No aplica ☐

Nacionalidad: Mexicana ☐

Extranjera ☐ ¿Cuál?

Sexo: ☒ Hombre ☐ 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: |

Domicilio de la persona detenida

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 ☐

Primer apellido

Segundo apellido

.....
Nombre(s)

No. telefónico:

No proporcionado ☐

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

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			

¿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:

Al momento de la detención, ¿dónde se encontraba 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. Incluya cualquier otra observación que considere relevante.

Al momento de la detención, ¿dónde se encontraba la persona detenida?

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.

Adscripción: Nivel de uso de la fuerza

Indique cuántos:

Autoridad

Persona

Lesionados

☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐

Fallecidos

☐ ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐ ☐

Seleccione con una "X" según corresponda:

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:

.....

.....

.....

.....

Observaciones: El/los oficiales autorizados por el jefe de la fuerza, sobre si es diferente a quien firmó la puesta

Observaciones:

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

Apartado C.1 Fecha y hora de la inspección

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

Fecha: 22/03/2026
D D M M A A A A

Hora: 14 : 04 (24 horas)
h h m m

Apartado C.2 Datos generales del vehículo inspeccionado

Tipo:

Terrestre ☒

Acuático ☐

Aéreo ☐

Procedencia:

Nacional ☒

Extranjero ☐

Marca: Freightliner

Submarca: M2

Modelo: 2016

Color: Blanco

Uso:

Particular ☐

Transporte público ☐

Carga ☒

Placa/Matrícula: 88B042

No. de serie: 3ALFCYCS460HB7910

Situación:

Con reporte de robo ☒

Sin reporte de robo ☐

No es posible saberlo ☐

Observaciones:

Destino que se le dio: Puesto a disposición fiscalía de Orizaba

Apartado C.3 Objetos encontrados en el vehículo inspeccionado

¿Encontró objetos relacionados con los hechos?

Sí ☐ Llène el Anexo D.

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:

