SISTEMA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

NO. DE REFERENCIA

3 0 P M 0 3 0 8 5 3 0 0 5 2 0 2 6 2 3 1 6
EDO INST GOB MPIO D D M M A A A A H H M M

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

5 5 7 2 7 5 1

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH_{2019})

JUSTICIA CÍVICA

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición

Fecha: 3 0 0 5 2 0 2 6 (D D M M A A A A) Hora: 2 3 : 1 6 (h h : m m) *(24 horas)*

No. expediente: 1 X T U 0 A 2 1 7 2 0 2 6

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] 0 0 2 **Anexo B.** Descripción de vehículos [ ]

No se entregan Anexos [ ]

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

González (Primer apellido) Mora (Segundo apellido) Miguel Angel (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
- [X] Policía Municipal — Ixtaczoquitlan
- Otra autoridad:

¿Cuál es su grado o cargo? Policia Operativo

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención? SPM-339 No aplica [ ]

Apartado 1.3 Datos de quien recibe la puesta a disposición

Autoridad: Juez Civico Municipal

Adscripción: Secretaria Municipal Ixtaczoquitlan

Cargo: Juez Civico

Firma: Lic Erick Cortes Rojas

COMANDANCIA 2022 - 2025 IXTACZOQUITLÁN, VER.

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

SECCIÓN 2. DATOS DE LA PROBABLE INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA

Apartado 2.1 Conocimiento de la probable infracción administrativa por el probable infractor

¿Cómo se enteró del hecho?

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

Queja (*petición de parte*): [ ]

Llamada de emergencia [ ]

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

Sólo en caso de contar con él.

Otro (*especifique*): .....

.....

.....

SECCIÓN 3. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 3.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero: Av. Potrerillo Oriente

No. exterior: S/N. No. interior: ..... Código Postal: 94562

Colonia/Localidad: Potrerillo 3

Municipio/Demarcación territorial: Ixtaczoquitlan

Entidad federativa: Veracruz

Referencias: Aun Costado del super Iberia Vecino esquina con calle norte 5

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

Latitud: 18.678666 Longitud: -97.067966

SECCIÓN 4. NARRATIVA DE LOS HECHOS

Apartado 4.1 Descripción de los hechos y actuación de la autoridad

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).

Yo en conocimiento de la superioridad el que suscribe Policía Jose Arsenio Gonzalez Angel al mando de la unidad spm-337 en compañía del Policía Miguel Angel Gonzalez Mar me permito informar que al encontrarnos sobre recorrido en av. Potrerillo Oriente de la unidad Potrerillo 3 Como referencia a la altura del centro de Convivencia Super Iberia Vecino nos percatamos de dos masculinos los cuales se encontraron ingiriendo bebidas alcoholicas en la via Publica por lo que descendemos de la unidad identificandonos como Policias municipales y nos entrevistamos con quienes dijeron llamarse Miguel Mina Martinez de 21 años con domicilio en calle sebastian Guzman #17 de la unidad habitacional Fidel Velazquez del municipio de orizaba, de ocupacion operador de trailer, con fecha de nacimiento 19/12/2004, originario del municipio de Orizaba Veracruz, estado civil casado y Fernando Gabriel Lopez Reyes, de 26 años de ocupacion Operador de trailer, con domicilio en Poniente 4 #55 A Fraccionamiento el bosque

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).

municipio de Ixtacuixtla, con fecha de nacimiento 06/07/1999, originario del municipio de Ixtacuixtla, así mismo se les hace del conocimiento que serán detenidos por incurrir en una falta administrativa estipulada en el bando de Policía y gobierno artículo 177 inciso (B) por lo que en esas circunstancias siendo las 21:30 hrs procedemos a materializar su detención y colocándole los aros aprehensores para luego darle lectura a sus derechos que la ley le asisten, utilizando la escala de la fuerza de manera proporcional para realizar nuestra labor esto sin causar lesiones, para luego ser trasladado a las instalaciones de la Comandancia arribando a las 21:48 hrs donde será ingresado a las celdas generando el siguiente Informe Policial homologado así como la certificación médica a la que tiene derecho los ahora detenidos y se le realizó sus respectivos registros nacional de detención (RND) generando las folios VZ/IP/007/30052026/0119 (Cristael) y VZ/IA/087/30052026/0120 (Fernando) para ser puestos a disposición del Juez Calificador para la imposición de la sanción a que haya lugar de conformidad con el Protocolo de Justicia Cívica 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): V2IA087305205261219 *

*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: 30/05/2026 (D D M M A A A A)

Hora: 21 : 30 (h h : m m) *(24 horas)*

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Mina	Martinez	Miguel

Apodo o alias: ..... No aplica [x]

Nacionalidad: Mexicana [x] Extranjera [ ] *¿Cuál?* .....

Sexo: Mujer [ ] Hombre [x]

Fecha de nacimiento: 19/12/2004 (D D M M A A A A) Firma: .....

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero: C. Sabastian Guzman

No. exterior: #17 No. interior: ..... Código Postal: 94354

Colonia/Localidad: Unidad Habitacional Fidel Velazquez

Municipio/Demarcación territorial: Orizaba

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.

Masculino de 1.68 mts aprox, Pelo lacio tez morena clara, complexion delgada, el cual viste Playera azul marino, con letras de color blanco y rojo al frente, Pantalon de mezclilla azul y tenis negros

¿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.

Comandancia Municipal

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

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
Gonzalez	Angel	Jose Arturo Martin

Adscripción: Comandancia Municipal Cargo/grado: Policía Operativo Firma: .....

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.

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

Número de detención (RND): V2IA0873005206126 *

*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: 30/05/2026 (D D M M A A A A) Hora: 21 : 30 (h h : m m) *(24 horas)*

Apartado A.2 Datos generales de la persona detenida

Lopez (Primer apellido) Reyes (Segundo apellido) Fernando Gabriel (Nombre(s))

Apodo o alias: ..... No aplica [x]

Nacionalidad: Mexicana [x] Extranjera [ ] *¿Cuál?* .....

Sexo: Mujer [ ] Hombre [x]

Fecha de nacimiento: 06/07/1999 (D D M M A A A A) Firma: [signature]

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero: C. Poniente 4

No. exterior: #55 No. interior: ..... Código Postal: .....

Colonia/Localidad: Fraccionamiento El bosque

Municipio/Demarcación territorial: Ixtaczoquitlan

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.

Masculino de 1.70 mts aprox de estatura, Complexión robusta, tez Morena clara Pelo lacio, vistiendo Playera roja con letras negras al frente, Pantalon azul de mezclilla y tenis negros.

¿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.

Comandancia municipal

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

Gonzalez (Primer apellido) Angel (Segundo apellido) Jose Antonio Martin (Nombre(s))

Adscripción: Comandancia Municipal Cargo/grado: Policia Operativo Firma: [signature]

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: _____

_____

_____

_____

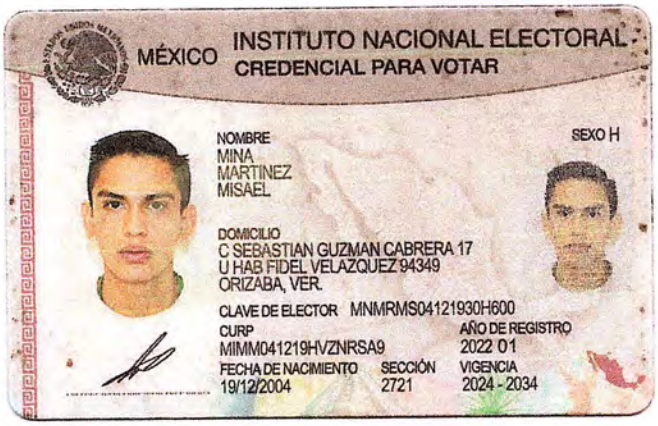
Destino que se le dio: _____

_____

Apartado B.3 Datos del primer responsable que realizó el resguardo, 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
MINA
MARTINEZ
MISAEL

SEXO H

DOMICILIO
C SEBASTIAN GUZMAN CABRERA 17
U HAB FIDEL VELAZQUEZ 94349
ORIZABA, VER.

CLAVE DE ELECTOR MNMRMS04121930H600

CURP
MIMM041219HVZNRSA9

AÑO DE REGISTRO
2022 01

FECHA DE NACIMIENTO
19/12/2004

SECCIÓN
2721

VIGENCIA
2024 - 2034

INE

IDMEX2647080140<<2721133624567
0412199H3412318MEX<01<<16680<5
MINA<MARTINEZ<<MISAEL<<<<<<<<<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
MIMM041219HVZNRSA9

Nombre
MISAEL MINA MARTINEZ

Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE MÉXICO GOBERNACIÓN RENAPO

130085200500428

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

MISAEL MINA MARTINEZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 31 de mayo 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 30 del mes de 5 del año 2026. Iniciando a las 21:45 hrs. Y terminando a las 21:55 hrs.

Se certificó a él (la) C: Mosael Mino Martinez
Edad: 21. Con domicilio en; Orizaba,

Quien presenta las siguientes lesiones:

-
-
-
-
-

Además de presentar:

Aliento etílico ( ), Ebriedad Positiva (✓)

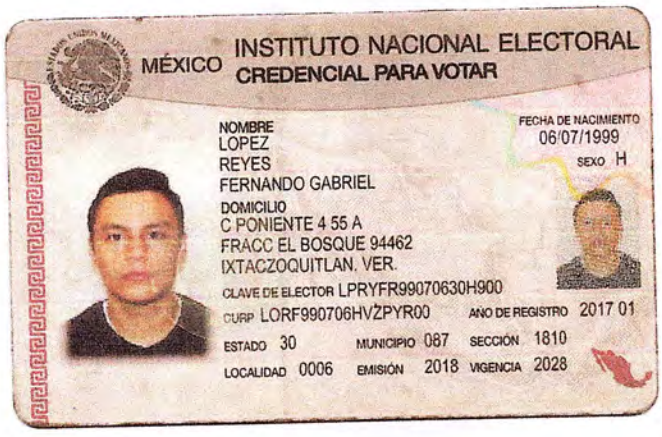
Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0.8 mg/lt de aire exhalado.

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
LOPEZ
REYES
FERNANDO GABRIEL

FECHA DE NACIMIENTO
06/07/1999

SEXO H

DOMICILIO
C PONIENTE 4 55 A
FRACC EL BOSQUE 94462
IXTACZOQUITLAN, VER.

CLAVE DE ELECTOR LPRYFR99070630H900

CURP LORF990706HVZPYR00 AÑO DE REGISTRO 2017 01

ESTADO 30 MUNICIPIO 087 SECCIÓN 1810

LOCALIDAD 0006 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1804190528<<1810118663122
9907065H2812313MEX<01<<26677<3
LOPEZ<REYES<<FERNANDO<GABRIEL<

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave:
LORF990706HVZPYR00

Nombre
FERNANDO GABRIEL LOPEZ REYES

Entidad de registro: **VERACRUZ**

GOBIERNO DE MÉXICO GOBERNACIÓN RENAPO

130085199901599

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

FERNANDO GABRIEL LOPEZ REYES

PRESENTE

Ciudad de México, a 31 de mayo 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 30 del mes de 5 del año 2026. Iniciando a las 21:35 hrs. Y terminando a las 21:45 hrs.

Se certificó a él (la) C: Fernando Gabriel Lopez Reyes
Edad: 20. Con domicilio en; Orizaba,

Quien presenta las siguientes lesiones:

-
-
-
-
-

Además de presentar:

Aliento etílico ( ), Ebriedad Positiva (x)

Resultado del medio electrónico alcoholímetro: 0 - 9 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