



CNSP

NO. DE REFERENCIA

30 PM 03 08 52 10 57 02 26 09 35
EDO INST GOB MPIO D D M M A A A H H M M

NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

2795893

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)
HECHO PROBABLEMENTE DELICTIVO

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN**Apartado 1.1 Fecha y hora de la puesta a disposición**

Fecha: 21 05 20 26
D D M M A A A A

Hora: 09 : 35 (24 horas)
h h m m

No. expediente: 1 XTU DIA 20 320 26

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	☐ ☐ ☐ ☐	Anexo G. Continuación de la narrativa de los hechos y/o entrevista	☐ ☐ ☐ ☐
Anexo D. Inventario de armas y objetos	☐ ☐ ☐ ☐	No se entregan Anexos	☐

¿Anexa documentación complementaria? ☒ Sí (Señale con una "X" el tipo de documentación) ☐ No

Fotografías ☐ Audio ☐
Videos ☐ Certificados médicos ☐
Otra ☒ (¿Cuál?) Cadena de custodia

Datos de quien realiza la puesta a disposición

Primer apellido:	Clemente	Ramos
Segundo apellido:	González	Ponce
Nombre(s):	Damián	Juan
Adscripción:	Seguridad pública municipal Ixtapalapa	Seguridad pública Municipal Ixtapalapa
Cargo/grado:	Policia operativo	Policia operativo
Firma:	<i>[Firma]</i>	Juan Ramon Ponce

Fiscal/Autoridad que recibe la puesta a disposición

Primer apellido:	Imenez
Segundo apellido:	Hernandez
Nombre(s):	Felipe
Fiscalía/Autoridad:	UPT DXX
Adscripción:	Unidad de
Cargo:	Fiscal
Firma:	<i>[Firma]</i>

Procuraduría General del Estado
UNIDAD INTEGRAL DE PROCURACIÓN
DE JUSTICIA Y DISTRITO JUDICIAL
ORIZABA, VERACRUZ

Sello de la institución/autoridad que recibe el formato IPH

SECCIÓN 2. PRIMER RESPONDIENTE

Apartado 2.1 Datos de identificación

Clemente

Primer apellido

González

Segundo apellido

Ramón

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:

Ixtaczoquitlán, ver

¿Cuál es su grado o cargo?

Policia Operativa

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención?

Patrulla SPM-337

No aplica ☐

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

Sí ☒

¿Cuántos? 002 (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: 20052026

D D M M A A A A

Hora: 21 : 27 (24 horas)

h h m m

Arribo al lugar

Fecha: 20052026

D D M M A A A A

Hora: 21 : 33 (24 horas)

h h m m

SECCIÓN 4. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 4.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero:

Calle Reforma

No. exterior:

No. interior:

Código Postal:

94450

Colonia/Localidad:

Localidad Potrerillo Pueblo

Municipio/Demarcación territorial:

Ixtaczoquitlán

Entidad federativa:

Veracruz

Referencias:

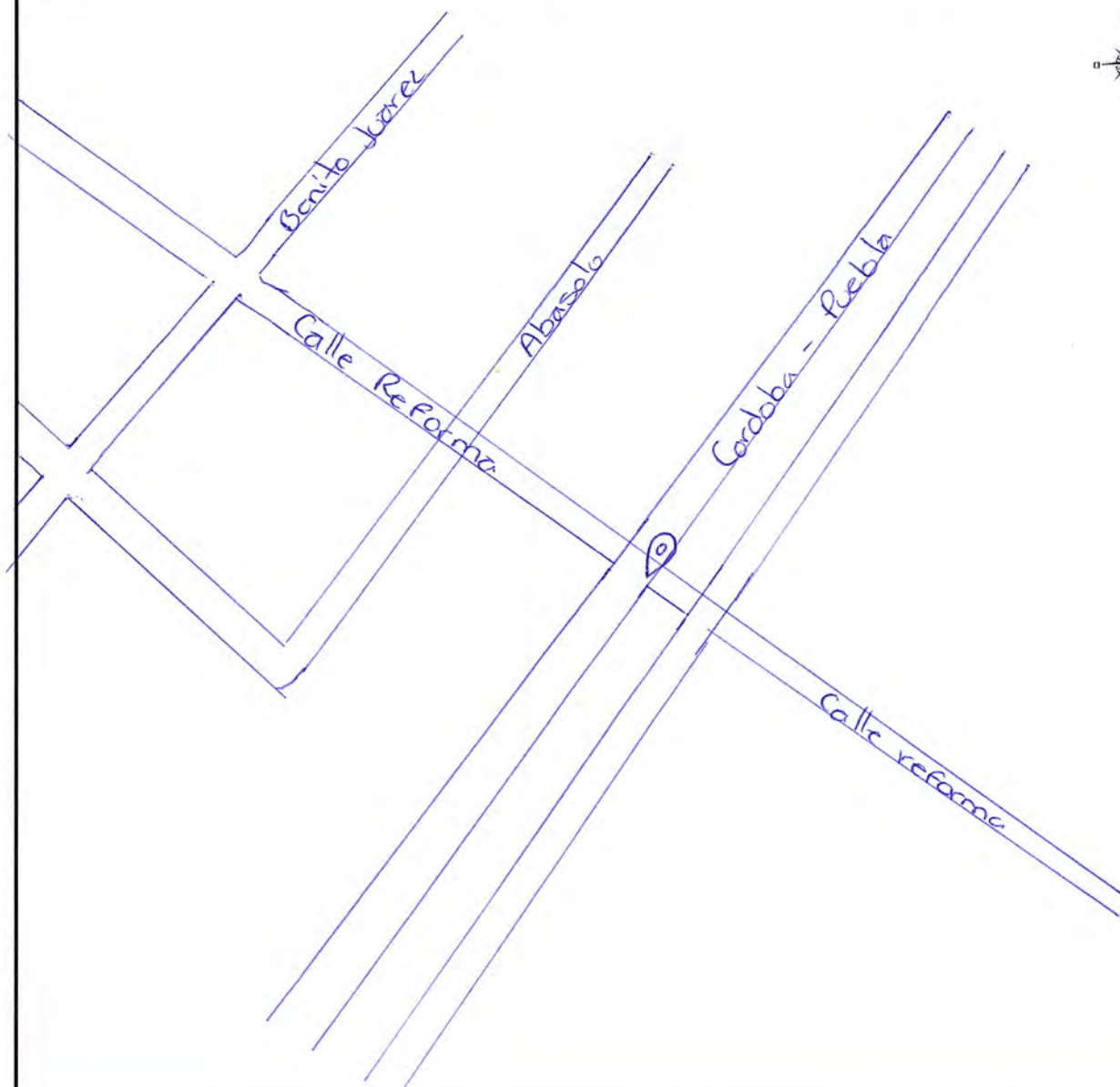
Anote las coordenadas geográficas.

Latitud: 18.8720679

Longitud: -97.0627083

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?

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 **21:27 HORAS** DE DÍA 20 DE MAYO DEL 2026, MIENTRAS LOS SUSCRITOS POLICÍA MUNICIPAL RAMÓN CLEMENTE GONZÁLEZ Y JUAN RAMOS PONCE, ABORDO DE LA UNIDAD SPM-337 REALIZÁBAMOS RECORRIDOS DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y DISUASIÓN DE CONDUCTAS DELICTIVAS EN LA COLONIA VISTA HERMOSA, NOS SOLICITÓ EL RADIO OPERADOR TRASLADARNOS A CALLE REFORMA DE POTRERILLO PUEBLO COMO REFERENCIA POR EL PUENTE DE LA AUTOPISTA, ESTO DEBIDO AL REPORTE EMITIDO DE MANERA DIRECTA A COMANDANCIA POR UN MOTOCICLISTA DERRAPADO, POR LO QUE NOS TRASLADAMOS DE MANERA INMEDIATA, ARRIBANDO AL LUGAR A LAS **21:33 HORAS**, JUSTO EN LAS COORDENADAS **18.8720679,-97.0627083**, DONDE VISUALIZAMOS A UNA PERSONA TENDIDA SOBRE EL PAVIMENTO Y A UNOS METROS DE ÉSTA SE ENCONTRABA UNA MOTOCICLETA, DICHA PERSONA ERA ATENDIDA POR PERSONAL DE PROTECCIÓN CIVIL UNIDAD PC-50 AL MANDO DE LA PARAMÉDICO EVELYN VÁZQUEZ MENDOZA CON UNO MÁS QUIENES CONFIRMAN QUE LA PERSONA YA NO CONTABA CON SIGNOS VITALES, PROCEDIENDO A REALIZAR EL ACORDONAMIENTO DEL LUGAR CON CINTA PREVENTIVA, QUEDANDO EN ESPERA DEL ARRIBO DE LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES. A LAS **22:20 HORAS** ARRIBA PERSONAL DE LA POLICÍA MINISTERIAL AL MANDO DE VÍCTOR MANUEL PÉREZ CÁRDENAS QUIEN TOMA CONOCIMIENTO DE LO SUCEDIDO Y A LAS **22:55 HORAS** ARRIBÓ PERSONAL DE SERVICIOS PERICIALES A CARGO DE LA PERITO JUDIT SUNNEN MONTOYA SOTO CON UNO MÁS QUIENES SE ENCARGARA DE REALIZAR LAS DILIGENCIAS CORRESPONDIENTES Y A LAS **23:37 HORAS** SE REALIZA EL LEVANTAMIENTO DEL CUERPO MISMO QUE SERÁ TRASLADADO A LAS INSTALACIONES DEL SEMEFO DE ORIZABA PARA REALIZAR LA NECROPSIA DE RIGOR, DE IGUAL MANERA EN ESOS MOMENTOS SE LOGRÓ SABER QUE LA PERSONA FALLECIDA RESPONDÍA AL NOMBRE DE **FRANCISCO ALEJANDRO VÁZQUEZ REYES** (INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR PERSONAL DE LA POLICÍA MINISTERIAL), POR LO QUE ACTO SEGUIDO, SIENDO LAS **23:40 HORAS** PROCEDIMOS AL ASEGURAMIENTO DE **A).- UNA MOTOCICLETA MARCA ITALIKA COLOR NEGRO CON VERDE, CON PLACAS DE CIRCULACIÓN SGY1W DEL ESTADO DE VERACRUZ, CON NUMERO DE SERIE 3SCK5ALBXM1005337, MODELO 2021**, INICIANDO EN ESOS MOMENTOS EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA PARA SER PUESTA A DISPOSICIÓN DE ÉSTA FISCALÍA, POR LO QUE SIENDO LAS **23:51 HORAS** ARRIBA PERSONAL DE GRÚAS DE MÉXICO EN LA UNIDAD TG-010 A CARGO DEL OPERADOR BRAULIO GONZÁLEZ HERNÁNDEZ QUIEN SE ENCARGARA DE REALIZAR LAS MANIOBRAS CORRESPONDIENTES Y EXPIDIÉNDONOS EL INVENTARIO RESPECTIVO. FINALMENTE, NOS DIRIGIMOS A NUESTRA COMANDANCIA PARA LA REALIZACIÓN DEL PRESENTE INFORME POLICIAL HOMOLOGADO.

De ser necesario puede continuar la narración en el **anexo G**

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.

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

Hora:

 :

 (24 horas)

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: |

Calle/Tramo carretero:

No. exterior:

No. interior: 1

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 ☐

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, infórmelo 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. Incluya 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> <td></td> <td>Autoridad</td> <td>Persona</td> </tr> <tr> <td>Lesionados</td> <td>☐ ☐ ☐ ☐</td> <td>☐ ☐ ☐ ☐</td> </tr> <tr> <td>Fallecidos</td> <td>☐ ☐ ☐ ☐</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 ☐
<i>Explique:</i>		

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

Apartado C.1 Fecha y hora de la inspección

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

Fecha: 21052026
D D M M A A A A

Hora: 23 : 40 (24 horas)
h h m m

Apartado C.2 Datos generales del vehículo inspeccionado

Tipo:

Terrestre ☒

Acuático ☐

Aéreo ☐

Procedencia:

Nacional ☒

Extranjero ☐

Marca: Italika

Submarca: Motocicleta

Modelo: 2012

Color: Negro/Verde

Uso:

Particular ☒

Transporte público ☐

Carga ☐

Placa/Matricula: 5G11W

No. de serie: 3SC15ALBXM1005337

Situación:

Con reporte de robo ☐

Sin reporte de robo ☒

No es posible saberlo ☐

Observaciones:

Destino que se le dio:

Corral de Grías México

Apartado C.3 Objetos encontrados en el vehículo inspeccionado

¿Encontró objetos relacionados con los hechos?

Sí ☐ Llame 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:

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.