

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 respondiente que realizó la recolección y/o aseguramiento del o los objetos, 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.

ANEXO E. ENTREVISTAS

Llene este Anexo por cada persona entrevistada.

[illegible]

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.)

.....

.....

.....

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

Sí ☐

No ☐

¿Cuál?

.....

Apartado F.2 Acciones realizadas después de la preservación

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

Sí ☐

No ☐

Motivo del ingreso:

.....

Datos del personal que ingresó al lugar de la intervención.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Grado/Cargo:

Institución:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Grado/Cargo:

Institución:

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

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

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

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

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Fecha:

D D M M A A A A

Hora:

: (24 horas)
 h h m m

Página | | | de | | |

Hechos ☐Entrevista ☐

Primer apellido

Segundo apellido

.....
Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

Registro de Cadena de Custodia

No. de referencia

30PM03085 21/05/2026 0935

Institución o unidad administrativa	Folio o llamado	Lugar de intervención	Fecha y hora de intervención
Policia Municipal		Calle Reforma de la localidad de potonilero, ver. municipio de Ixtaczoquitlan, ver. Coordenadas Geograficas. 18.8720679, -97.0627083	20/05/2026 21:33 horas

Localización	X	Descubrimiento		Aportación	
--------------	---	----------------	--	------------	--

1. **Identificación.** (Número, letra o combinación alfanumérica asignada al indicio o elemento material probatorio, descripción general, ubicación en el lugar de intervención y hora de recolección. Relacione la identificación por secuencias cuando se trate de indicios o elementos materiales probatorios del mismo tipo o clase; en caso contrario, registre individualmente. Cancele los espacios sobrantes).

Identificación	Descripción	Ubicación en el lugar	Hora de recolección
A	Motocicleta marca Halita color Negro en Verde, con placas de circulación SGYIN del estado de Veracruz en nombre de Serie 3SCT5ALBXMI005337, modelo 2021, sin llaves.	En via publica	20/05/2026 23:40

2. **Documentación.** (Marque con "X" los métodos empleados o especifique cualquier otro en caso necesario).

Escrito: Sí ☒	No ☐	Fotográfico: Sí ☐	No ☐	Croquis: Sí ☐	No ☐
Otro: Sí ☒	No ☐				
Especifique: Inventario Vehicular					

3. **Recolección.** (Coloque el número, letra o combinación de los indicios o elementos materiales probatorios que fueron levantados directamente con la mano o mediante un instrumento, así como el tipo de embalaje que se empleó, según corresponda. Puede emplear intervalos).

Manual	Instrumental

Registro de Cadena de Custodia

No. de referencia

30PM0308521052026 0935

4.- Empaque/embalaje. (Coloque el número, letra o combinación de los indicios o elementos materiales de acuerdo al tipo de embalaje que se empleó para su preservación o conservación, según corresponda. Puede emplear intervalos).

Bolsa	Caja	Recipientes

5.- Servidores públicos. (Todo servidor público que haya participado en el procesamiento de los indicios o elementos materiales probatorios deberá escribir su nombre completo, la Institución a la que pertenece, su cargo, la etapa del procesamiento en la que intervino y

--	--	--	--

su firma autógrafa. Se deberán cancelar los espacios sobrantes).

Nombre completo	Institución y cargo	Etapa	Firma
Clemente González Ramón	Policia Municipal	Aseguramiento	

6.-Traslado. (Marque con "X" la vía empleada. En caso de ser necesaria alguna condición especial para la conservación o preservación de un indicio o elemento material probatorio en particular, el personal pericial o policial con capacidades para el procesar, según sea el caso, deberá recomendarla).

a) Vía: Terrestre

☒

Aérea

☐

Marítima

☐

b) Se requieren condiciones especiales para su traslado:

No

☐

Sí

☒

Recomendaciones

Se Solicitarón los Servicios de Grúas para su resguardo en su encierro oficial.

Registro de Cadena de Custodia

No. de referencia

30PM0308521052026 0935

7.- Continuidad y trazabilidad. (Fecha y hora de la entrega-recepción, nombre completo de quien entrega y de quien recibe los indicios o elementos materiales probatorios, Institución a la que pertenecen, cargo dentro de la misma, propósito de la transferencia y firmas autógrafas. Anote las observaciones relacionadas con el embalaje, el indicio o elementos material probatorio o cualquier otra que considere necesario realizar. Agregue cuantas hojas sean necesarias. Cancele los espacios sobrantes después de que se haya cumplido con el destino final del indicio o elemento material probatorio).

Fecha y hora de entrega recepción	Nombre, institución y cargo de quien entrega	Actividad/propósito	Firma
	Clemente González Ramón Polido Municipal de Ixtaccuquiltán	Entrega	
	Nombre, institución y cargo de quien recibe	Actividad/propósito	Firma
Observaciones			
Fecha y hora de entrega recepción	Nombre, institución y cargo de quien entrega	Actividad/propósito	Firma
	Nombre, institución y cargo de quien recibe	Actividad/propósito	Firma
Observaciones			
Fecha y hora de entrega recepción	Nombre, institución y cargo de quien entrega	Actividad/propósito	Firma
	Nombre, institución y cargo de quien recibe	Actividad/propósito	Firma
Observaciones			
Observaciones			

Se anexa continuación de trazabilidad: Si [] No []



GRUAS DE MÉXICO

DENTRO Y FUERA DE LA CIUDAD

COSOLEACAQUE

ASISTENCIAS, TRASLADOS ESPECIALES
CUSTODIA Y RESGUARDO

GRUAS DE MÉXICO
Prolongación Reyes Azteca Esq. Transísmica s/n
Col. Estero del Pantano Minatitlán, Ver.

TELS. 2288 149 374 / 2281 772 771

24 hrs.

R.F.C. TGS1802127N2

Fecha:

20 / 05 / 26

Nº 1431

ESTADO EN QUE SE RECIBE EL VEHÍCULO

LOGAR: Calle. Reforma, Pte. Nte. de la U. de Ver. COLOR: Verde - Negro
AUTORIDAD: Policia Municipal PLACAS: SGY 1W SERIE: 3C5MSALBXM10053
MARCA: Italmex TIEMPO ESPERA: No. ECONÓMICO: 3
TIPO: 1802 MOTIVO: Puesto a disposición MANIOBRAS: 5;

E X T E R I O R	BIEN	MAL	NO TIENE	BIEN	MAL	NO TIENE	BIEN	MAL	NO TIENE
	DEFENSA	—	—	GUARD. FANG. IZQ.	—	—	GUARD. FANG. DER.	—	—
	PARRILLA	—	—	PORTEZUELA IZQ.	—	—	PORTEZUELA DER.	—	—
	FAROS	—	—	CRISTALES	—	—	CRISTALES	—	—
	COFRE	—	—	MEDALLÓN	—	—	ANTENAS	—	—
	PARABRISAS	—	—	CARROCERÍA	—	—	ESPEJOS	—	—
	LIMPIADORES	—	—	LUCES POSTERIORES	—	—	TAPONES RUEDA	—	—
	TOLDO	—	—	LUCES DELANTERAS	—	—	No. DE LLANTAS	—	—
				DEFENSA POST.	—	—	MEDIDAS	—	—

I N T E R I O R	BIEN	MAL	NO TIENE	BIEN	MAL	NO TIENE	M O T O R	BIEN	MAL	NO TIENE
	CINTURONES SEG.	—	—	ESPEJOS	—	—		RADIADOR	—	—
	TABLERO	—	—	ASIENTOS	—	—		VENTILADOR	—	—
	GATO	—	—	TAPETES	—	—		ALTERNADOR	—	—
	STEREO MARCA	—	—	AIRE ACONDICIONADO	—	—		BATERIA	—	—
	HERRAMIENTAS	—	—	LUCES	—	—		FILTRO DE AIRE	—	—
	BOCINAS	—	—	MANIJAS	—	—		FALTAN ACCESORIOS	—	—
	RELOJ	—	—	LLAVES DE ENC.	—	—		MOTOR EN MARCHA	—	—
	ENCENDEDOR	—	—	EXTINGUIDOR	—	—		MOTOR AVERIADO	—	—
								MOTOR	—	—

SUCURSAL O CORRALÓN: Calle. la Raya #6 Col. Excmo Nogales

CARGA CONSISTENTE EN: Sin llaves

CAJUELA:

OBSERVACIONES: Golpes y Rayones en general/Vehículo Sinistrado

RECIBÍ:
NOMBRE Y FIRMA
GRUAS

NOMBRE Y FIRMA CONDUCTOR
Ó PROPIETARIO

AGENTE QUE INTERVIENE
Ó AUTORIDAD PRESENTE

TELÉFONO:

NOTA: POR FAVOR ANTES DE FIRMAR REVISE BIEN CADA PUNTO, NO NOS HACEMOS RESPONSABLES POR LO QUE NO ESTE AQUÍ ANOTADO.

-- LA PRESENTE SOLO EFECTUA TRÁMITES ADMINISTRATIVOS. EL VEHÍCULO DESCRITO NO SE ENCUENTRA EN ESTE DOMICILIO --

PARA CUALQUIER TRÁMITE DE LIBERACIÓN PRESENTAR COPIA DE ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.



POLÍCIA MUNICIPAL
CLEMENTE GONZÁLEZ RAMÓN
POLICÍA OPTVO

R.F.C.: CEGR9311015J2
CUIP: CEGR931101H305639668
FACTOR R.H.: O+

NO. EMPLEADO: 4020

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE IXTACZOQUITLÁN, VER.



Este documento tendrá validez respecto a la portación de las armas de fuego del interesado ante las autoridades Federales, Estatales y Municipales, únicamente dentro de los límites del Municipio de Ixtaczoquitlán, Ver; mismas que se encuentran dentro de la Licencia Oficial Colectiva No. 63, concedida a la Secretaría de Seguridad Pública del Estado de Veracruz, por parte de la Secretaría de la Defensa Nacional en Oficio No. S.L./2753 de fecha 6 de marzo del 2025, con vigencia del 16 de marzo del 2025 al 15 de marzo del 2027.

VIGENCIA DEL DEL 01 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2026

TIPO		TIPO	RIFLE
MARCA		MARCA	COLT
MODELO		MODELO	TARGET
CALIBRE		CALIBRE	0.223"
MATRÍCULA		MATRÍCULA	ST008994
FOLIOS		FOLIOS	C2478/D08228



JOSÉ LUIS CORTÉS GUTIERREZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IXTACZOQUITLÁN, VER.



POLÍCIA MUNICIPAL
RAMOS PONCE JUAN
POLICÍA OPTVO

R.F.C.: RAPJ721021AE4
CUIP: RAPJ721021H30826518
FACTOR R.H.: O +

NO. EMPLEADO: 4088

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE IXTACZOQUITLÁN, VER.



Este documento tendrá validez respecto a la portación de las armas de fuego del interesado ante las autoridades Federales, Estatales y Municipales, únicamente dentro de los límites del Municipio de Ixtaczoquitlán, Ver; mismas que se encuentran dentro de la Licencia Oficial Colectiva No. 63, concedida a la Secretaría de Seguridad Pública del Estado de Veracruz, por parte de la Secretaría de la Defensa Nacional en Oficio No. S.L./2753 de fecha 6 de marzo del 2025, con vigencia del 16 de marzo del 2025 al 15 de marzo del 2027.

VIGENCIA DEL DEL 01 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2026

TIPO	PISTOLA	TIPO	RIFLE
MARCA	BERETTA	MARCA	BERETTA
MODELO	PX4 STORM	MODELO	ARX160
CALIBRE	9MM.	CALIBRE	5.56X45MM
MATRÍCULA	PX260064	MATRÍCULA	SF16713
FOLIOS	C05151 / D28025	FOLIOS	C05151 / D28035


Juan Ramos Ponce


JOSÉ LUIS CORTÉS GUTIERREZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IXTACZOQUITLÁN, VER.