

Saul
Gobierno
del Estado



Coahuila
de Zaragoza

[REDACTED]
Saltillo, Coahuila de Zaragoza, a día 04 de noviembre de 2021

Núm. Oficio: SSP/DGDH/1731/2021

Asunto: SE RINDE INFORME

**LIC. GARDENIA ESMERALDA SALINAS MÁRQUEZ
PRIMERA VISITADORA REGIONAL
DE LA COMISIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS
DEL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA
P R E S E N T E.-**

Que con fundamento en lo dispuesto en el artículo 73, fracciones II, III, V, y VI de la Ley Orgánica de la [REDACTED] en los numerales 107, 108 y 109 de la Ley de la Comisión de los Derechos Humanos del Estado de Coahuila, ocurro a usted a fin de dar contestación, a su atento oficio PV/2003/2021, mediante el cual solicita información respecto del expediente identificado con el número **CDHEC/1/2021/351/Q**, instaurado con motivo de la queja en agravio del [REDACTED] al respecto le comunico:

Que de acuerdo a sus instrucciones, se dio vista de la presente queja a la Dirección de Asuntos Internos de esta [REDACTED] a fin de que se investigaran los hechos mencionados por el quejoso, por lo que se remite informe rendido por la misma Dirección, en el que se anexa oficio signado por parte del [REDACTED] en el que remite informe policial homologado de fecha 04 de octubre del 2021.

Por todo lo anterior, atentamente solicito a usted:

PRIMERO: Se me tenga por rindiendo el informe instado.

SEGUNDO: Sean estudiadas y valoradas en su oportunidad las documentales presentadas y que desvirtúan los hechos narrados por el impetrante.

TERCERO: Dicte el acuerdo de no responsabilidad correspondiente tal y como lo establece el artículo 128 de la Ley Orgánica de la Comisión de los Derechos Humanos del Estado de Coahuila.

ACAA*

es!



OFICIO No. SSP/DGAI/668/2021

ASUNTO: CONTESTACION

SALTILLO, COAHUILA A 02 DE NOVIEMBRE DEL 2021

[REDACTED] L
PRESENTE.

Con fundamento en el artículo 25 fracciones III, IV y VI de la Ley Orgánica de la [REDACTED] y en atención a su oficio **SSP/DGDH/1650/2021**, de fecha 22 de octubre del 2021, mediante la cual solicita información donde antecede la queja interpuesta ante la Comisión de los Derechos Humanos del Estado de Coahuila de Zaragoza, dentro del No. estadístico **CDHEC/1/2021/351/Q**, por el [REDACTED] contra actos de molestia en su contra por elementos de la [REDACTED] de Coahuila, por hechos en ésta ciudad de Saltillo Coahuila, por el Ejercicio Indevido de la Función Pública y la Detención Arbitraria de la que fue objeto, me permito informar lo siguiente:

Que con respecto a los presuntos actos señalados en agravio del quejoso arriba descrito, remito a usted; copia del oficio **SSP/SOPPE/PEC-694/2021**, de fecha 27 de octubre del 2021, firmado por el [REDACTED]

[REDACTED] así como copia simple del Informe Policial Homologado que rindieron los elementos aprehensores del quejoso.

[REDACTED]

OFICIO SSP/SOPPE/PEC-694/2021
OF. DE REFERENCIA SSP/SPOPE/3037/2021
SALTILLO, COAH., A 27 DE OCTUBRE DEL 2021

PRESENTE.-

POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO, ME PERMITO REMITIR A USTED, COPIA
FOTOSTATICA DEL INFORME POLICIAL HOMOLOGADO NUMERO 1268/2021, EN EL CUAL SE
NARRAN LOS HECHOS QUE DIERON ORIGEN A LA DETENCION Y PUESTA A DISPOSICION EN TIEMPO
Y FIRMA, DEL [REDACTED] DE LA PERSONA DE NOMBRE [REDACTED]
[REDACTED]

LO QUE HAGO DE SU CONOCIMIENTO, PARA LO QUE A BIEN TENGA ORDENAR.

RESPECTUOSAMENTE



NUMERO DE REFERENCIA

RIST P/E 9/2/0 1/0

NO DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA

C	L	I	F	C	I	0	3	0	1	6	4	1	0	2	0	2	1	1	1	8	4	3
C	L	I	F	C	I	0	3	0	1	6	4	1	0	2	0	2	1	1	1	8	4	3

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH)

SECCIÓN 1.- PUESTA A DISPOSICIÓN

Fecha: 0 4 / 1 0 / 2 0 2 1

hora: h h m m (24 horas)

No expediente: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 2 5 8

Señala con una "X" en los Anexos entregados e indica la cantidad de cada uno de ellos (sólo entregas los Anexos utilizados)

Anexo A. Determinaciones ☒ 0 0 2

Anexo B. Informe de uso de la fuerza ☐

Anexo C. Inspección de Vehículo ☐

Anexo D. Inventario de armas y objetos ☒ 0 0 2

Anexo E. Entrevistas ☐

Anexo F. Entrega - recepción del lugar de intervención ☐

Anexo G. Continuación de la narrativa de los hechos y/o entrevista ☐

No se entregan Anexos ☐

¿Anexo documentarios complementarios? Si ☒ No ☐

(Señala con una "X" los tipos de documentarios)

Fotografías ☐

Videos ☐

Otra ☐ (¿Cuál?)

Audios ☐

Certificados médicos ☒

CADENA DE CUSTODIA

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción

Cargo/grado

Firma

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Fiscal/Autoridad

Adscripción

Cargo/grado

Firma

RECIBIDO 04/10/21

20:15 HR

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Seleccione con una "X" la institución a la que perteneció, así como la entidad federativa o municipio de intervención.

☐ Guardia Nacional ☐ Policía Ministerial

☐ Policía Federal Ministerial ☐ Policía Mando Único

☐ Policía Municipal

Oficia autoridad:

¿Cuál es su grado o cargo?

¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención?

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

¿Cuántos? 0 0 3 (001, 002, ... 019, ...) No ☐

¿Cómo se enteró del hecho?

Denuncia ☐ Flagrancia ☒ Localización ☐ Mandamiento Judicial ☐

Llamada de emergencia ☐ Descubrimiento ☐ Aportación ☐

B.I. No.

Sólo en caso de contar con él.

Apartado [REDACTED]

Calle/Tramo carretero: [REDACTED]
No Exterior: N/A No Interior: N/A Código Postal: N/A

Colonia/Localidad:
Municipio/Demarcación territorial
Entidad federativa:
Referencias:

Anote las coordenadas geográficas

Latitud: [] [] . [] [] [] Longitud: [] [] [] [] [] []

El presente formulario tiene como finalidad registrar los hechos que priman identificar el o los lugares de la intervención, detección y/o hallazgo, como vestigios, artefactos, cerros, ríos o edificaciones.



Apellidos y Nombres

¿Realizó la inspección del lugar?

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

¿Preservó el lugar de la intervención?

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

Tipo de riesgo presentado:

Sociales

☐

Naturales

☐

Especifique:

1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5	☐
6	☐	7	☐	8	☐	9	☐	10	☐
11	☐	12	☐	13	☐	14	☐	15	☐
16	☐	17	☐	18	☐	19	☐	20	☐

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 EL DÍA DE HOY 04 DE OCTUBRE DEL AÑO 2021 A LAS 18:17 HORAS, AL IR REALIZANDO NUESTRO RECORRIDO DE PREVENCIÓN Y VIGILANCIA PARA LA DETECCIÓN DE ACCIONES ILÍCITAS A BORDO DE LA UNIDAD POLICIAL CON NÚMERO ECONÓMICO [REDACTED] 01 AL ENCONTRARNOS LOS ELEMENTOS DE LA [REDACTED] A, A CARGO D [REDACTED] AR Y 02 ELEMENTOS MA [REDACTED] Z. AL IR

DEL SEXO MASCULINO, UNO DE ELLOS DE COMPLEXION, TEZ APERLADA, DE VESTIMENTA SUDADERA COLOR AZUL, PANTALON NEGRO Y TENIS COLOR BLANCO, OTRO DE COMPLEXION DELGADA, TEZ APERLADA, DE VESTIMENTA SUDADERA COLOR NEGRA, PANTALON DE MEZCLILLA COLOR AZUL MARINO Y TENIS COLOR ROJO, EL CUAL UNO DE ELLOS DE VESTIMENTA SUDADERA COLOR AZUL, ARROJA UN OBJETO SOBRE LA CARRETERA, MOTIVO POR EL CUAL LE INDICO [REDACTED] LA

[REDACTED] EN EL CUAL CONDUCA LA UNIDAD POLICIAL, NOS APROXIMARAMOS A LAS PERSONAS, DETIENDO LA MARCHA DE LA UNIDAD Y DESCENDEMOS DE LA MISMA LOS SUSCRITOS, [REDACTED] AL

[REDACTED] AN QUIEN ADOPTA LA POSICIÓN PARA BRINDAR SEGURIDAD, MIENTRAS QUE YO EL SUSCRITO [REDACTED] AR ME DIRIGÍ HACIA LAS PERSONAS IDENTIFICÁNDOME PLENAMENTE Y EN TODO MOMENTO COMO OFICIALES DE [REDACTED] DA

[REDACTED] A, PROCEDIENDO A ENTREVISTARME A QUIEN VISTE SUDADERA COLOR AZUL CON MANGAS COLOR NEGRO CON LA LEYENDA "A. EAGLE" EN LA PARTE FRONTAL. PANTALON COLOR NEGRO Y TENIS COLOR BLANCO Y QUIEN DIO LLAMARSE CON [REDACTED] ZA, DE 20 AÑOS DE EDAD CON DOMICILIO [REDACTED] EL

MUNICIPIO DE SALTILLO COAHUILA, PREGUNTÁNDOLE QUE ERA EL OBJETO QUE HABIA ARROJADO AL PISO, MENCIONANDO QUE ERA CRISTAL, POR LO QUE LE SOLICITO UNA INSPECCIÓN PRECAUTORIA EN SU PERSONA, PARA DESCARTAR QUE LLEVARA CONSIGO ALGÚN OBJETO QUE PUDIERA PONER EN RIESGO MI INTEGRIDAD TANTO COMO LA DE MIS COMPAÑEROS, ACCEDIENDO DE MANERA VOLUNTARIA, PERO CON ACTITUD NERVIOSA, CONTANDO EN TODO MOMENTO CON GUANTES, PROCEDÍ A REALIZAR LA INSPECCIÓN A SU PERSONA, NO ENCONTRANDO OBJETO ALGUNO QUE CONSTITUYERA DE DELITO, AL MOMENTO DE REALIZAR LA INSPECCION EN EL LUGAR, ENCUENTRO SOBRE LA CARRETERA (INDICIO 1) UNA BOLSA DE PLASTICO TRASLUCIDA EN COLOR BLANCO ANUDADA, QUE EN SU INTERIOR CONTIENE UNA SUSTANCIA CRISTALINA GRANULADA CON LAS CARACTERISTICAS SIMILARES A LA DROGA CONOCIDA COMO CRISTAL. ESTO SUCEDIA MIENTRAS QUE [REDACTED] Z

[REDACTED] EZ, SE ENTREVISTA CON QUIEN VISTE SUDADERA COLOR NEGRO CON LA LEYENDA "98" EN LA PARTE FRONTAL. PANTALON DE MEZCLILLA COLOR AZUL Y TENIS COLOR ROJO Y QUIEN DIO LLAMARSE [REDACTED]

SALTILLO COAHUILA. POR LO QUE LE SOLICITO UNA INSPECCIÓN PRECAUTORIA EN SU PERSONA, PARA DESCARTAR QUE LLEVARA CONSIGO ALGÚN OBJETO QUE PUDIERA PONER EN RIESGO SU INTEGRIDAD TANTO COMO LA DE MIS COMPAÑEROS, ACCEDIENDO DE MANERA VOLUNTARIA, PERO CON ACTITUD NERVIOSA, CONTANDO EN TODO MOMENTO CON GUANTES, PROCEDÍ A REALIZAR LA INSPECCIÓN A SU

PERSONA, ENCONTRANDO EN LA BOLSA DELANTERA DERECHA DEL PANTALÓN (INDICIO 2) 01 ENVOLTORIO DE PLASTICO TRANSPARENTE SELLADO A CALOR, QUE EN SU INTERIOR CONTIENE UNA SUSTANCIA CRISTALINA GRANULADA CON LAS CARACTERISTICAS SIMILARES A LA DROGA CONOCIDA COMO CRISTAL. SIENDO TODO LO QUE SE LE ENCONTRÓ EN SU PERSONA, LOS INDICIOS FUERON ASEGURADOS, EMBALADOS Y ETIQUETADOS EN EL LUGAR DE LA DETENCIÓN, MOTIVO POR EL CUAL AL PODERSE CONFIGURAR HECHOS POSIBLEMENTE CONSTITUTIVOS DE DELITO, EL DÍA 04 DE OCTUBRE DEL AÑO 2021, SIENDO LAS 18:30 HORAS, SE LES INFORMA A QUIENES DIJERON LLAMARSE [REDACTED]

[REDACTED] QUE QUEDARIAN DETENIDOS POR EL POSIBLE DELITO DE POSESIÓN DE NARCÓTICOS, AL MISMO TIEMPO QUE EL [REDACTED]

[REDACTED] LES DABA LECTURA A SUS DERECHOS FIRMANDO EL FORMATO DE ACTA DE LECTURA DE DERECHOS; UNA VEZ HECHO LO ANTERIOR NOS TRASLADAMOS DE INMEDIATO A LA CRUZ ROJA PARA SU DICTAMEN MÉDICO. DESPUÉS A PONER A DISPOSICIÓN A LOS DETENIDOS JUNTO CON LOS INDICIOS AL [REDACTED] DE SALTILLO COAHUILA. ANEXANDO AL INFORME POLICIAL HOMOLOGADO LAS ACTAS CORRESPONDIENTES Y DICTAMEN MÉDICO DE QUIENES DIJERON LLAMARSE [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.

Persona detenida		
Aparición (A) / Fecha		
Indique la fecha y la hora en que realizó la detención.		
Fecha:	0 4 1 0 2 0 2 1	Hora: 1 8 1 3 0 (24 horas)
D D M M A A A A		h h m m
Primer apellido: [Redacted] Segundo apellido: [Redacted] Nombre(s): [Redacted] Apodo o alias: VICTOR No apodo ☐ Nacionalidad: Mexicana ☒ Extranjera ☐ ¿Cuál? _____ Sexo: Mujer ☐ Hombre ☒ Fecha de nacimiento: [Redacted] Edad: 3 2 D D M M A A A A ¿Se identificó con algún documento? Credencial INE ☐ Licencia ☐ Pasaporte ☐ Otro: _____ No ☒ No. De identificación: [Redacted]		
Domicilio de la persona detenida		
Calle/Tramo carretero: [Redacted]		
No. Exterior: [Redacted]	No. Interior: N/A	Código Postal: N/A
Colonia/Locidad: [Redacted]		
Municipio/Demarcación territorial: [Redacted]		
Entidad federativa: COAHUILA		
Referencias: _____		
Describe brevemente a la persona detenida, incluyendo tipo de vestimenta y rasgos visibles (barba, tatuajes, cicatrices, lunares, bigotes, etcétera).		
PERSONA DEL SEXO MASCULINO DE COMPLEXION DELGADA. DE 1.60 mts. DE ESTATURA APROXIMADAMENTE, CON UN PESO DE 80kg. DE ESTATURA APROXIMADAMENTE, TEZ APERLADA. DE VESTIMENTA SUDADERA COLOR AZUL CON MANGAS COLOR NEGRO CON LA LEYENDA 'A EAGLE' EN LA PARTE FRONTAL. PANTALON COLOR NEGRO Y TENIS COLOR BLANCO.		
¿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 ☒ ¿La persona detenida se identificó como integrante de algún grupo delictivo? SI ☐ ¿Cuál? _____ NO ☒		
Primer apellido: [Redacted] Segundo apellido: [Redacted] Nombre(s): [Redacted] No Telefónico: [Redacted] No proporcionado ☒		

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida

Persona detenida: 01 01 2012 01 01 2012 01 01 2012

Indique la fecha y la hora en que realizó la detención

Fecha: 01 01 2012
D M A A A A

Hora: 18 30 (24 horas)
h h m m

Primer apellido: [REDACTED] Segundo apellido: [REDACTED] Nombre(s): [REDACTED]

Apodo o alias: [REDACTED] No aplica ☐

Nacionalidad: Mexicana ☒ Extranjera ☐ ¿Cuál?

Sexo: Mujer ☐ Hombre ☒

Fecha de nacimiento: [REDACTED] Edad: 28
D M A A A A

¿Se identificó con algún documento? Credencial INE ☐ Licencia ☐ Pasaporte ☐ Otro: No ☒

No. De identificación: [REDACTED]

Domicilio de la persona detenida

Calle/Tramo carretero: [REDACTED]

No Exterior: [REDACTED] No Interior: [REDACTED] Código Postal: N/A

Colonia/Localidad: [REDACTED]

Municipio/Demarcación territorial: [REDACTED]

Entidad federativa: COAHUILA

Referencias:

Describe brevemente a la persona detenida, incluyendo tipo de vestimenta y rasgos visibles (barba, tatuajes, ocalinos, lunares, bigote, etcétera)

PERSONA DEL SEXO MASCULINO DE COMPLEXION DELGADA, DE 1.70 mts. DE ESTATURA APROXIMADAMENTE, CON UN PESO DE 75kg. DE ESTATURA APROXIMADAMENTE, TEZ APERLADA, DE VESTIMENTA SUDADERA COLOR NEGRO CON LA LEYENDA "98" EN LA PARTE FRONTAL. PANTALON DE MEZCLILLA COLOR AZUL Y TENIS COLOR ROJO

¿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 ☒

¿La persona detenida se identificó como integrante de algún grupo delictivo? SI ☐ ¿Cuál? No ☒

Primer apellido: [REDACTED] Segundo apellido: [REDACTED] Nombre(s): [REDACTED]

No Telefónico: [REDACTED] No proporcionado ☒

1. Usted tiene derecho a saber 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 halla en cada momento.
6. Usted es considerado inocente desde este momento hasta que se determine lo contrario.
7. En caso de ser extranjero, 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, infórmale 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?

SI ☒

No ☐

X
Firma/Huella de la persona detenida

Al momento de realizar la inspección a la persona detenida, ¿le encontró algún objeto relacionado con los hechos?

SI ☒

Llene el Anexo D

No ☐

¿Recibió penencias de la persona detenida?

SI ☐

Complete el siguiente cuadro

No ☒

Penencias	Breve descripción	Destino que se le dio

¿El lugar de la detención es el mismo que el de la intervención?

SI ☒

No ☐

Indique la dirección

Calle/Tramo señalado

No Exterior

No Interior

Código Postal

Colonia/Localidad

Municipio/Demarcación territorial

Entidad federativa

Referencias

1. Usted tiene derecho a saber 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, 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? SI ☒ No ☐

Al momento de realizar la inspección a la persona detenida, ¿le encontró algún objeto relacionado con los hechos?

SI ☒ Llene el Anexo D No ☐

¿Recordó pertenencias de la persona detenida? SI ☐ Complete el siguiente cuadro No ☒

Pertenencias	Breve descripción	Destino que se le dio

¿El lugar de la detención es el mismo que el de la intervención?

SI ☒ No ☐ Indique la dirección

Categoría de sustracción

No Enlace

No Interior

Código Postal

Origen/Localidad

Municipio/Delimitación territorial

Entidad federativa

Referencias

Apartado A.1

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. Incluye cualquier otra observación que considere relevante.

DEL LUGAR DE LA DETENCIÓN A LA _____

Apartado A.2

_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre
_____ Atribución:	_____ Cargo/Grado:	_____ Firma

_____ Primer apellido	_____ Segundo apellido	_____ Nombre
_____ Atribución:	_____ 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.

Indique Cuántos:		Seleccione con una "X" según corresponda:	
	Autoridad	Persona	
Lesionados	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Reducción física de movimientos ☐
Fallecidos	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Utilización de armas incapacitantes menos letales ☐
			Utilización de armas de fuego o fuerza letal ☐

Describa las conductas (resistencia activa y/o pasiva) que motivaron el uso de la fuerza.

¿Brindó o solicitó asistencia médica?

Si ☐

No ☐

Explain:

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

Vehicle ID: 1001700230103

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

Fecha: _____

D D M M A A A A

Hora:

--	--

 :

--	--

 (24 horas)

Apertados OJ Ovals

Tipo:

Tetesiře ☐

Acuña

A6180 ☐

Procedencia:

Nacional ☐

Extranjero ☐

Marca: _____

Submarca:

Modelo:

--	--	--	--

Color:

Uso:

Particular ☐Transporte Publico ☐

Car 24 ☐

Placa Matricula: | | | | | | | | | |

No. De serie: |

Situación:

Con reporte de robo ☐

Sin reporte de robo ☐

No es posible liberar ☐

Observaciones:

Desiro que se le do:

¿Encontró objetos relacionados con los hechos?

SI ☐ *Umsa el Anexo D.*

No ☐

Primer periodo

Segundo apellido

Nombre(s):

Admission:

Cargo/Grado:

Flint

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/Grado:

Firma

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

Usar tantas veces como sea necesario este Anexo

Arma de fuego			
Señalar con una "X" la fecha de adquisición o inspección, según corresponda			
Aportación ☐			
Inspección:			
Lugar ☐	Persona ☐	Vehículo ☐	¿Otra de las anteriores? ☐
Tipo de arma:		Cámara ☐ Corta ☐	
Matrícula ☐		Largo ☐	
No. De serie ☐			
Observaciones (de ser el caso, señale, además, características, marca, cargadores y cartuchos)			
Destino que se le dio			
Anotar 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
Atribución:			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma
Cargos/Grado			

Nota: Este Anexo no sustituye la Cadena de Custodia, la cual deberá ser debidamente cumplida.

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

Siempre llenar estas partes como sea necesario de este Anexo

Objeto: 001 002 010 011			
¿Qué encontró? (apariencia de)			
Narcótico ☒	Hidrocarburo ☐	Numerario ☐	Otro: _____
Selecione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda			
Aportación ☒			
Inspección:			
Lugar ☐	Persona ☒	Vehículo ☐	¿Dónde se encontró el objeto? EN LA CARPETA
Breve descripción del objeto:		Destino que se le dio:	
UNA BOLSA DE PLASTICO TRASLUCIDA EN COLOR BLANCO AMARILLADA, QUE EN SU INTERIOR CONTIENE UNA SUSTANCIA CRISTALINA GRANULADA CON LAS CARACTERISTICAS SIMILARES A LA DROGA CONOCIDA COMO CRISTAL		FUERO COMUN	
Anotar el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el objeto:			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	Firma
			X
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: 001 002 010 011			
¿Qué encontró? (apariencia de)			
Narcótico ☒	Hidrocarburo ☐	Numerario ☐	Otro: _____
Selecione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda			
Aportación ☒			
Inspección:			
Lugar ☐	Persona ☒	Vehículo ☐	¿Dónde se encontró el objeto? BOLSA DELANTERA DERECHA DEL PANTALON
Breve descripción del objeto:		Destino que se le dio:	
UN ENVOLUTORIO DE PLASTICO TRANSPARENTE SELLADO A CALOR, QUE EN SU INTERIOR CONTIENE UNA SUSTANCIA CRISTALINA GRANULADA CON LAS CARACTERISTICAS SIMILARES A LA DROGA CONOCIDA COMO CRISTAL		FUERO COMUN	
Anotar 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
Adscripción: _____ Cargo/Grado: _____			

ANEXO E. ENTREVISTAS

Llene este Anexo por cada persona entrevistada

Persona Entrevistada: ☐ Víctima ☐ Testigo ☐ Denunciante ☐ Otro

Incluya la fecha y la hora en que realizó la entrevista

Fecha:

Hora: (24 horas)

Apellido:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Indique según corresponda

Calidad:

Víctima u ofendido ☐

Denunciante ☐

Testigo ☐

Nacionalidad:

Mexicana ☐

Estranjera ☐

¿Cuánto?

Sexo:

Mujer ☐

Hombre ☐

Fecha de nacimiento:

Educación:

¿Se identificó con algún documento?

Credencial INE ☐

Licencia ☐

Pasaporte ☐

Otro

No ☐

No. De identificación:

No. Teléfono:

Domicilio de la persona entrevistada:

Calle/Tramo carretero:

No. Exterior:

No. Interior:

Código Postal:

Colonia/Localidad:

Municipio/Demarcación territorial:

Entidad federativa:

Referencias:

Comunique al entrevistado la facultad de abstención que le otorga el artículo 361 del Código Nacional de Procedimientos Penales

Apéndice 1.1:

De ser el caso continúe la narración de la entrevista en el Anexo G.

Apellidos y Nombres

¿Trasladado o canalizado a la persona entrevistada? Si ☐ No ☐

Lugar de traslado o canalización: Fiscalía/Agencia ☐ Hospital ☐ Otra dependencia ☐

¿Cuál? _____

Victimas

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 querrelas.
- 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.

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Adscripción Cargo/Grado: Firma: _____

ANEXO F. ENTREGA - RECEPCIÓN 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?

Si ☐

No ☐

¿Cuál?

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

Si ☐

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:

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

Fecha:

D D M M A A A A

Hora:

h h m m

(24 horas)

ANEXO Q. CONTINUACIÓN DE LA NARRATIVA DE LOS HECHOS Y/O ENTREVISTA

Página de

Continuación de la narrativa de:

Hechos ☐

Entrevista ☐

(This section is crossed out with a diagonal dashed line.)

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)
 Adscripción: Cargo/Grado: Firma:



Registro de Cadena de Custodia

No. de referencia

Institución o
unidad
administrativa

Folio o
llamado

Lugar de intervención

Fecha y hora de
intervención

04/10/2021

Inicio de la cadena de custodia. (Marque con 'X' el motivo por el cual comienza el registro)

Realización

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. Relación de 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
1	Una bolsa de plástico translúcida en color blanco anudada que en su interior contiene una sustancia cristalina granulada con las características similares a la droga conocida como cristal	Sobre la carretera	
2	Un envoltorio de plástico transparente sellado a calor que en su interior contiene una sustancia cristalina granulada con las características similares a la droga conocida como cristal	Bolsa delantera derecha del Pontón	

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

Escrito: SI ☒ No ☐ Fotográfico: SI ☐ No ☐ Croquis: SI ☐ No ☐
 Otro: SI ☐ No ☐
 Especifique: _____

3. **Recolección y embalaje.** (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

Bolsa	Caja	Recipientes



Registro de Cadena de Custodia

No. de referencia

4. **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
		RECOLECTO	
		EMBALO	
		ETIQUETO	

5. **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

☐

Si

☐

Recomendaciones:

6. **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

Registro de Cadena de Custodia

Página (s) de

No. de referencia

firmas autógrafas. Anote las observaciones relacionadas con el embalaje, el indicio o elemento 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).

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



CRUZ ROJA MEXICANA

A QUIEN CORRESPONDA:

EL que suscribe Medico:

Con Cedula Profesional

Acudio ante mi el paciente:

De: 20 años de edad; para realizarse Examen médico Clínico, y Dictamen

Tralido por la Corporacion: Num Unidad:

en pleno uso de mis facultades hace constar que

Después de haber revisado y auscultado al paciente física y clínicamente, encontramos que:

Cabeza normocefalica, pupilas midriaticas con lento reflejo, cuello cervical, cardiopulmonar sin compromiso aparente, abdomen asonológico, extremidades integras, simetricas

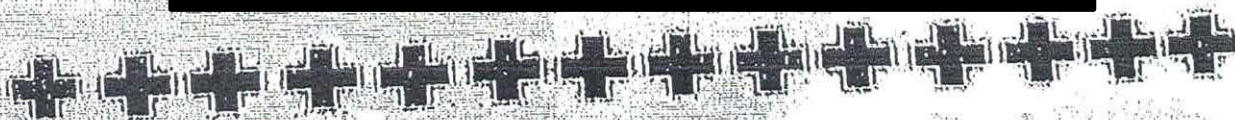
Siendo así se expide el siguiente certificado, Número Folio:

Impresión Diagnostica	Aparentemente sano				
Presión Arterial	Saturación de Oxígeno	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Frecuencia Cardíaca	
90/60 mmHg	97 %O2	22 rpm	36 °C	100 Lpm	
Glasgow	Glucosa		mg/dl		

Se expide la presente constancia en la ciudad de Saltillo Coahuila a los 04 del mes de: Octubre del año 2021

HORA DE INGRESO:	19:00	hrs
HORA DE EGRESO:	19:15	hrs

ATENTAMENTE
"SEAMOS TODOS HERMANOS"
CRUZ ROJA MEXICANA DELEGACION SALTILLO
DEPARTAMENTO DE URGENCIAS





CRUZ ROJA MEXICANA
DELEGACIÓN SALTILLO

A QUIEN CORRESPONDA:

EL que suscribe Médico

Con Cédula Profesional

Acudo ante mí el paciente:

De: 29 años de edad, par

Tráido por la Corporación:

en pleno uso de mis facultades hace constar que

Examen médico Clínico, y Dictamen

Num. Unidad:

Después de haber revisado y auscultado al paciente física y clínicamente, encontramos que:

Cabeza normocefalo, pupilas isocóricas normoreactivas.
Cuello cilíndrico sin adenomegalias, cardiopulmonar
sin compromiso aparente, cibelesmen insignificante.
En torax de lado derecho refiere que hace
cuatro días lo operaron no hay edema, ni
efema ni crepitación al palpar, extremidades
íntegras, simétricas. Antecedente de epilepsia
con tratamiento de Valproato de Magnesio

Siendo así se expide el siguiente certificado, Número Folio:

Impresión Diagnóstica: Paciente con epilepsia ⊕ Contusión torax					
Presión Arterial	Saturación de Oxígeno	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Frecuencia Cardíaca	
100/60 mmHg	99 %O2	22 rpm	36 °C	81 Lpm	
Glasgow					mg/dl

Se expide la presente constancia en la ciudad de Saltillo Coahuila a los 04 del mes de Octubre del año 2021

HORA DE INGRESO:	19:20	hrs
HORA DE egreso:	19:30	hrs

ATENTAMENTE

"SEAMOS TODOS HERMANOS"

CRUZ ROJA MEXICANA DELEGACIÓN SALTILLO
DEPARTAMENTO DE URGENCIAS

