

ASUNTO: RESPUESTA DE INFORMACIÓN
H. Ciudad y Puerto de Tampico, Tam., a 06 de diciembre 2024.
Oficio: UT/255/2024

SOLICITANTE DE INFORMACIÓN
P R E S E N T E:

Que una vez analizada su solicitud de información presentada vía Plataforma Nacional de Transparencia, con número de folio 280527024000204, me permito indicarle lo siguiente:

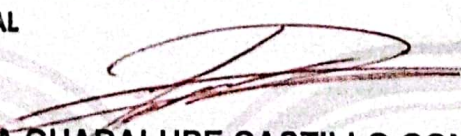
Que esta secretaria en ejercicio de sus funciones, una vez analizada la solicitud de información se envió oficio al área correspondiente contestando la Secretaría de General mediante Oficio número 0662 de fecha 03 de diciembre del 2024, recibido el día 05 del mismo mes y año, mismo que se adjunta a la presente, y se da respuesta a su solicitud de información

Sin mas por el momento y agradeciendo de antemano su apoyo y colaboración quede a sus ordenes.



GOBIERNO MUNICIPAL
2024 - 2027

ATENTAMENTE


LIC. BRIANDA GUADALUPE CASTILLO GONZÁLEZ
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Heroica Ciudad y Puerto de Tampico, Tam. 03 diciembre de 2024

LIC. BRIANDA GUADALUPE CASTILLO GONZÁLEZ

Titular de la Unidad de Transparencia

Del Ayuntamiento de Tampico.

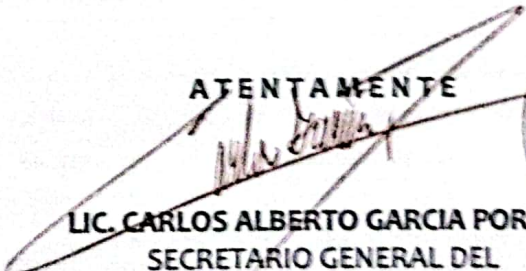
PRESENTE

Por este conducto me permito remitirle copia simple de escrito signado por la Lic. Isabel Juárez Ramírez, Juez Calificador del Municipio, de fecha 2 de diciembre de 2024, donde da respuesta a lo solicitado mediante oficio UT/209-S204/2024.

Lo anterior a fin de dar cumplimiento a su requerimiento oportuno, para su atención, trámite, resguardo y por ser un tema de su competencia.

Sin otro particular, quedo a su atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE


LIC. CARLOS ALBERTO GARCIA PORRES
SECRETARIO GENERAL DEL
R. AYUNTAMIENTO DE TAMPICO, TAM., 2024 - 2027



c.c.p. archivo
L* CACP/jbvc

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

RECIBIDO
Notaria
05 DIC 2024
8:16
GOBIERNO MUNICIPAL
2024 - 2027



7

Tampico, Tam., a 02 de Diciembre del año 2024.

**LIC. CARLOS ALBERTO GARCÍA PORRES
C. SECRETARIO GENERAL DEL REPUBLICANO
AYUNTAMIENTO DE TAMPICO, TAMAULIPAS
P R E S E N T E.-**

Por medio del presente y en atención a su oficio número 0518, de fecha 22 de noviembre del 2024, recibido en ésta oficina el día 26 de Noviembre del 2024, y atendiendo la solicitud de información pública que hace la Titular de la Unidad de Transparencia, me permito informar a usted lo siguiente:

En relación a lo solicitado, en el punto 1.1: si se cuenta con un formato de registro de detenidos (se anexa formato).

En relación al punto 1.2: se encuentra especificado en el mismo formato que se anexa.

En relación al punto 1.3: en éste punto, la Policía Estatal, utiliza un formato denominado **INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH)**, donde se hace una narrativa de hechos de la detención. (Se anexa formato).

En relación al punto 1.4: en éste punto, la policía Estatal, maneja un libro de registro de detenidos, donde se anota la fecha de nacimiento de cada detenido, de dónde es originario, su grado de estudios, así como también la ocupación que desempeña; entre otros datos.

En relación al punto 1.5: no se cuenta con registro específico.

En relación al punto 1.6: éste punto, también se especifica en la narrativa del Informe Policial Homologado.

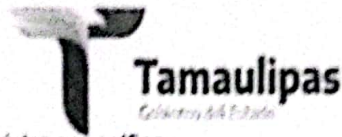
En relación al punto 1.7: si se cuenta con este registro. (Se anexa formato).

En relación al punto 1.8: los juzgados civiles aún no se encuentran establecidos formalmente, por lo tanto, no existe éste registro, ya que no se cuenta con el personal especializado para tal fin.





YA CON TODOS En relación al punto 1.9: no se cuenta con registro específico.



En relación al punto 1.10: no se cuenta con registro específico.

En relación al punto 1.11: no se cuenta con registro específico.

En relación al punto 1.12: no se cuenta con registro específico. Solamente se registran los ingresos de las detenciones en el sistema de Barandilla Estatal por parte del personal de la Guardia Estatal que auxilia en sus funciones a esta oficina de jueces.

En relación al punto 1.13: no se cuenta con registro específico.

En relación al punto 1.14: se encuentra especificado en el formato de Informe Policial Homologado que emite el primer respondiente, en el formato de Barandilla y en el de captura del Registro Nacional de Detenciones, que lleva esta oficina de jueces. (Se anexan formatos).

En relación al punto 1.15: no se cuenta con éste registro específico, solamente los datos que registra el primer respondiente, en el formato de Informe Policial Homologado (IPH).

En relación al punto 1.16: no se cuenta con éste registro, ya que no se cuenta con el personal especializado para tal fin.

En relación al punto 1.17: solamente se lleva el formato de Barandilla y el de captura del Registro Nacional de Detenciones, que lleva ésta oficina de jueces. (Se anexa formato).

En relación al punto 1.18: no se cuenta con registro específico para menores infractores, solamente se lleva el formato de Barandilla y el de captura del Registro Nacional de Detenciones, que lleva ésta oficina de jueces.

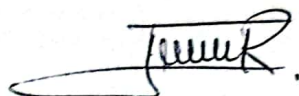
En relación al punto 1.19: sí se cuenta con el área separada para menores infractores.

En relación al punto 1.20: sí se cuenta con el área separada para hombres y mujeres infractores.



En relación a los puntos 2.1, 2.2, 2.3 y 3.1, se anexan los formatos correspondientes con la información solicitada.

Quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración, me despido de usted enviándole un cordial saludo.



LIC. ISABEL JUÁREZ RAMÍREZ
JUEZ CALIFICADOR DEL MUNICIPIO
DE TAMPICO, TAMAULIPAS.



J. CALIFICADOR
TAMPICO, TAM.

Oficina de Jueces Calificadores.
Coordinación Municipal Guardia Estatal.
Tampico, Tamaulipas, a 20 de noviembre del 2024.

INSPECTOR "A"
DELEGADO REGIONAL DE LA GUARDIA ESTATAL DE LA ZONA SUR
P R E S E N T E.

Por la presente me permito informar a Usted, la relación de personas que ingresaron al área de Barandilla, en el turno de 12 horas de las 20:00 horas del día 19 a las 08:00 horas del día 20 de noviembre del 2024, por Faltas administrativas y a disposición de diversas autoridades del fuero Común y Federal.

1.- (NOMBRE DEL DETENIDO)	De 25 años de edad, con domicilio calle _____ número ____ de la colonia _____ de Tampico, Tamaulipas. Siendo presentado a las 23:34 horas del día 19 de noviembre del 2024, por ELEMENTOS DE LA GUARDIA ESTATAL, AL MANDO DEL POLICÍA "A" _____, A BORDO DE LA UNIDAD _____, manifestando haberlo asegurado en Avenida Miguel Hidalgo y Costilla con calle Zacatecas de la colonia Guadalupe de Tampico, Tamaulipas, por infringir el Bando de Policía y Buen Gobierno, en su ARTÍCULO 11 FRACCIÓN I (CAUSAR ESCÁNDALO EN LUGARES PÚBLICOS, QUE ALTEREN LA TRANQUILIDAD DE LAS PERSONAS, O EN LUGARES PRIVADOS DONDE LA CONDUCTA TRASCIENDA A OTROS LUGARES PRIVADOS O PÚBLICOS) . Iniciando su arresto a las 21.46 horas del día 19 de noviembre del 2024. Califica LIC. _____.
(IMAGEN DEL DETENIDO)	
(SANCIONES) MULTA O ARRESTO O LIBRE AMONESTADO O PRESENTADO O ENTREGADO A FAMILIAR	

SUMA TOTAL DE (00) REMISIONES

RESPETUOSAMENTE

JUEZ CALIFICADOR EN TURNO

**ENCARGADO DE BARANDILLA
DE LA GUARDIA ESTATAL**

LIC. _____

POLICÍA "A"

U.C. ARTURO BAZALDÚA GUARDIOLA
INFORME ANUAL JUECES CALIFICADORES
DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023.

[illegible]

03 ADULTOS TRASLADADOS AL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO.

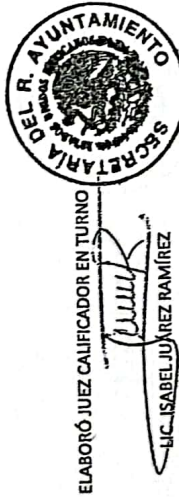
20 MENORES DE EDAD ENTREGADOS A FAMILIARES.

14 MENORES DE EDAD PRESENTADOS.

100 LIBRES AMONESTADOS.

11 ADULTOS ENTREGADOS A FAMILIARES.

POR LO QUE NO GENERARON INGRESO



J. CALIFICADOR
TAMPICO, TAM.

10:40 hrs
13 ENE. 2024
Loceña.

LIC. CARLOS ALBERTO GACÍA PORRES,
INFORME JUECES CALIFICADORES,
DEL 01 DE ENERO AL 30 DE SEPTIEMBRE

[illegible]

11 ADOLESCENTES ENTREGADOS A FAMILIARES.
7 ADOLESCENTES PRESENTADOS.
56 LIBRES AMONESTADOS.
13 ADULTOS ENTREGADOS A FAMILIARES.

01 ADULTO PRESENTADO.

POR LO QUE NO GENERARON INGRESO

56 LIBRES AMONESTADOS.
13 ADULTOS ENTREGADOS A FAMILIARES.



ELABORÓ JUEZ CALIFICADOR EN TURNO

~~LIC. ISABEL JUÁREZ RAMÍREZ~~

J. CALIFICADOR
TAMPOCO, TAM.

SECRETARIA GENERAL
RECIBIDO
01 NOV 2024
GOBIERNO MUNICIPAL
2024 2027

TAMPICO, TAM., 01 DE NOVIEMBRE DE 2024.

LIC. CARLOS ALBERTO GARCÍA PORRES.
INFORME MENSUAL JUECES CALIFICADORES
DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.

BANDO	PASARON	CUMPLIDOS	ART. 11 F. I	ART. 11 P. XVII	ART. 12 F. V	ART. 12 F. VI	ART. 11 F. XVIII CONSUMIR E BAILAR SUSTANCIAS TOXICAS EN LA VIA PUBLICA	ART. 12 FRAG NO	ART. 15 EXI	ACTOS INMORALES	MULTAS COBRADAS
88	23	55	40	8	19	8	5	1	6	1	13,700.00

05 LIBRES AMONESTADOS.

04 ADULTOS ENTREGADOS A FAMILIARES.

01 DETENIDO SIGUE CUMPLIENDO ARRESTO.

ELABORO JUEZ CALIFICADOR DE TURNO DE DIA
LIC. JOAQUIN HERNANDEZ VADEZ
J. CALIFICADOR
TAMPICO, TAM.

TAMPICO, TAM. 01 DE DICIEMBRE DE 2024

LIC. CARLOS ALBERTO GARCIA PORRES
INFORME MENSUAL JUECES CALIFICADORES
DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024.

BANDO	PAGARON	CUMPLIDOS	ART 11 F. I	ART 11 F. XVII	ART 12 F V	ART 12 F VI	ART 11 F. XVIII	ART 11 FRAC XVIII	ART 15 FXII	ART- 12 F III	ART- 12 F XII	
			ALTERAR EL ORDEN	INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS	FALTAR AL RESPETO A LAS PERSONAS	PETICIÓN FAMILIAR	INHALAR SUSTANCIAS TOXICAS EN LA VIA PUBLICA	CONSUMIR ESTUPEFACIENTES EN VIA PUBLICA	OBSTRUIR LA VIA PUBLICA	ORINAR EN VIA PUBLICA	ACTOS INMORALES	MULTAS COBRADA
72	14	47	26	3	15	6	1	3	10	4	4	12,600.0

06 LIBRES AMONESTADOS

03 ADULTOS ENTREGADOS A FAMILIAR

02 DETENIDOS CUMPLIENDO ARRESTO

ELABORO JUEZ CALIFICADOR EN TURNO

LIC. JUAN RAFAEL CRUZ MACIAS



J. CALIFICADOR
TAMPICO, TAM.





NO. DE REFERENCIA											
EDO	INST	GOB	MPIO	DD	MM	AAAA	HH	MM			
NO. DE FOLIO ASIGNADO POR EL SISTEMA											

INFORME POLICIAL HOMOLOGADO (IPH₂₀₁₉)

JUSTICIA CIVIL

SECCIÓN 1. PUESTA A DISPOSICIÓN

Aparato, fecha y hora de la puesta a disposición																																						
Fecha: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>DD</td><td>MM</td><td>AAAA</td><td colspan="5"></td></tr></table>									DD	MM	AAAA						Hora: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>HH</td><td>MM</td><td colspan="2"></td></tr></table> (24 horas)					HH	MM			No. expediente: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
DD	MM	AAAA																																				
HH	MM																																					
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)	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Anexo B. Descripción de vehículos	☐	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																														
No se entregan Anexos				☐																																		
Aparato, datos de quien realiza la puesta a disposición y firma correspondiente																																						
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre(s)																																		
Seleccione con una "X" la institución a la que pertenece, así como la entidad federativa o municipio de adscripción.																																						
☐ Guardia Nacional	☐ Policía Ministerial																																					
☐ Policía Federal Ministerial	☐ Policía Mando Único																																					
	☐ Policía Estatal																																					
	☐ Policía Municipal																																					
Otra autoridad: _____																																						
¿Cuál es su grado o cargo? _____																																						
¿En qué unidad arribó al lugar de la intervención? _____ No aplica ☐																																						
Aparato, datos de quien recibe la puesta a disposición																																						
Autoridad:	_____																																					
Adscripción:	_____																																					
Cargo:	_____																																					
Firma:	_____																																					
Sello de la institución/autoridad administrativa que recibe el formato IPH																																						

SECCIÓN 2. DATOS DE LA PROBABLE INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA[illegible]

SECCIÓN 3. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

SECCIÓN 3. LUGAR DE LA INTERVENCIÓN

Apartado 3.1 Ubicación geográfica

Calle/Tramo carretero: _____

No. exterior: _____ No. interior: _____ Código Postal: _____

Colonia/Localidad: _____

Municipio/Demarcación territorial: _____

Entidad federativa: _____

Referencias: _____

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

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

SECCIÓN 4. NARRATIVA DE LOS HECHOS

[illegible]

ANEXO A. DETENCIÓN(ES)

Llene este Anexo por cada persona detenida.

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

Número de detención (RND): Sexito transitorio de la Ley Nacional del Registro de Detenciones

APARTADO A.2 Datos generales de la persona detenida

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

Fecha: Hora: : (24 horas)

APARTADO A.3 Datos generales de la persona detenida

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s) No aplica ☐

Apodo o alias:

Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ ¿Cuál?

Sexo: Mujer ☐ Hombre ☐

Fecha de nacimiento: Firma:

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, etc.). En caso de no contar con la fecha de nacimiento, señalar la edad aproximada de la persona.

¿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 ☐

APARTADO A.3 Datos del lugar de traslado de la persona detenida

Señale a qué autoridad administrativa se trasladó a la persona detenida.

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)

Adscripción: Cargo/grado: Firma:

ANEXO B. DESCRIPCIÓN DE VEHÍCULO

Llene este Anexo por cada vehículo involucrado.

Vehículo: (001, 002, ..., 010, ...)	
Indique la fecha y la hora en que se retiró el vehículo.	
Fecha:	Hora: : (24 horas)
Adaptación y datos técnicos del vehículo retenido.	
Tipo: ☐ Terrestre ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	Procedencia: ☐ Nacional ☐ Extranjero ☐
Marca: Submarca: Modelo: Color:	
Uso: ☐ Particular ☐ Transporte público ☐ Carga ☐	
Placa/Matricula: No. de serie:	
Observaciones:	
Destino que se le dio:	
Anexo B.3 Datos del primer respondiente que realizó el resguardo, solo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición.	
Primer apellido	Segundo apellido
Adscripción:	Cargo/grado:
Nombre(s)	
Firma:	

Se sospecha que el/ la ciudadano(a) se encuentra bajo los efectos de: [1] Alcohol [2] Droga por indicación médica [3] Droga ilegales [4] Se ignora [5] Ninguna.
Refiere de manera verbal ingesta de _____ alrededor de las _____ horas del _____ de _____ del _____ ingiriendo aproximada _____ unidades de _____ (botellas / mg).
El/ La ciudadano(a) [1] Accede [2] Niega la realización a prueba de alcoholimetría. Prueba realizada a las _____ horas del _____ de _____ del _____ con Alcoholsensor Marca _____ Tipo Alcotest _____ Resultado: _____ mg/L. Concluyendo a las: _____ hora, con resultado: [1] Positivo [2] Negativo con estado de intoxicación etílica [3] Evidente estado de ebriedad.

ATENCION MÉDICA

MOTIVO DE ATENCION

SIGNOS VITALES:

MANEJO MEDICO:

CONCLUSION:

EL QUE SUSCRIBE Dra. EMILY VARINNIA MORALES SANCHEZ, MEDICO CIRUJANO, LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER LA PROFESIÓN DESPUÉS DE HABERSE PRACTICADO EXAMEN MÉDICO MINUCIOSO, CERTIFICA QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONDICIONES:

EXCELENTE () BUENAS () REGULARES () MALAS ()

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS USOS Y FINES LEGALES QUE AL INTERESADO CONVENGA

____ HRS A _____ DE _____ DEL _____

CALLE SOR JUANA INES DE LA CRUZ ESQUINA CON TAMAULIPAS ZONA CENTRO, TAMPICO TAMAULIPAS.

El imputado que suscribe el presente documento hace constar haber recibido buen trato físico y psicológico, por parte del personal que realizó su procedimiento de captura y durante su detención y cumplimiento de sanción ha sido tratado con dignidad y respeto.

DETENIDO

Nombre (s)

Firma

Dra. _____

Médico Cirujano
CEDULA PROFESIONAL

RECIBE:

GRADO:

H. Cd. Y puerto de Tampico, Tam., a ___ de ___ del ___.

Por medio del presente el que suscribe Dra. Emily Varinnia Morales Sánchez Médico En Turno, hago constar que se realizó la valoración médica al
C. _____ de ___ años de edad, Fecha de Nacimiento: ___ / ___ / ___. Sexo: [1] Masculino [2] Femenino,
DERECHO AMBIENTE: ___. PROCEDENCIA: [1] Tampico [2] Madero [3] Altamira [4] Otro: ___. Dirección: Calle/No.: _____
COLONIA: ___. Quien Funge como: _____ Acredita su personalidad con una identificación personal: [1] INE, [2] Licencia de Conducir u [3]
Otro: _____ siendo presentado físicamente a las ___: ___ horas del ___ de _____ del ___ por
Oficial/Unidad: _____.

VALORACION MÉDICA

INICIO DE VALORACION MEDICA A LAS: ___:___ HORAS DEL: ___ DE: _____ DEL: _____

El/La ciudadano(a) presenta [1] Sin Lesiones o Heridas [2] Equimosis [3] Escoriación [4] Hematoma [5] Herida [6] Fractura [7] Amputación [8] Quemadura
[9] Otras: _____

Agente Traumático por: [1] Arma de Fuego [2] Arma blanca (cortante, punzo cortante, mixta) [3] Objeto Contundente [4] Se ignora [5] No aplica

[6] Otro: _____

DATA: _____

Localización: _____

Descripción (Dimensión / Profundidad / Bordes / Forma): _____

CONCLUSION: _____

La(s) afección(es) previamente mencionadas al/el ciudadano(a) [1] No Compromete la Vida [2] Compromete La Vida

Requiere Traslado a Nosocomio [SI] / [NO] ESPECIFIQUE: _____ UNIDAD: _____

COORPORACION: _____

Las anteriores afecciones al/el ciudadano(a) son de origen: [1] Accidental [2] Violencia Familiar [3] Violencia No Familiar [4] Auto Infligidas [5] Trata de Persona.

Al momento de la valoración médica se encuentra [1] Cooperador [2] Eufórico [3] Agresivo [4] Confuso [5] Estupor [6] Bajo la influencia de sustancia toxicológica
[7] Otro: _____

La ciudadana se encuentra en edad fértil [1] Embarazo (Semanas de Gestación: _____ / Trimestre de Embarazo: ___) [2] Puerperio [3] No estaba embarazada
Ni en puerperio [4] Desconoce.

COMENTARIO: _____

El/ La ciudadano(a) refiere [1] Padecer: _____ Manejo Farmacológico: _____

COMENTARIO: _____ [2] Aparentemente Sano [3] Desconoce estado de salud.

DIAGNOSTICO: _____

CONCLUYENDO VALORACION MEDICA A LAS ___:___ HORAS DEL: ___ DE: _____ DEL: _____