



ANTECEDENTES DE LA DENUNCIA

Región: XI Región Aysen del Gral. Carlos Ibañez del Campo Nº del Parte: 127

Institución Policial: CARABINEROS Fecha Parte: 07/11/2020

Nombre Fiscalía: COYHAIQUE Hora Parte: 15:34

Unidad Policial: R.EL BLANCO F T.BALMACEDA Fecha Denuncia: 07/11/2020

Prefectura: XI ZONA AYSEN Hora Denuncia: 12:53

Comisaría: 2DA COMISARÍA AYSEN Ruc: 2001135582-0

Funcionario Confecciona el Parte:

ANTECEDENTES DEL DELITO

Reservado: NO Fecha 07/11/2020

Código Delito: 524: AMENAZAS SIMPLES CONTRA PERSONAS Y PROPIEDADES Hora: 12:40

ART. 296 Nº3.

Medios para Comisión del Delito:

Tipo de Arma: NO HUBO

Lugar de Ocurrencia: BIENES NACIONALES USO PUBLICO

Sitio del Suceso: VIA PUBLICA URBANA

UBICACIÓN

Clase Calle: Calle: AVENIDA VALDES EL BLANCO CON SECTOR MEDI

Cuadrante: 000000 SIN CUADRANTE

Número: S/N Depto: Block:

Tipo CONJ. Habitacional: Nombre CONJ. Habitacional:

Región: XI Región Aysen del Gral. Carlos Ibañez del Campo

Provincia: Coyhaique

Comuna: COYHAIQUE

ESPECIES ASOCIADAS A LA DENUNCIA

Categoría:

Número Serie:

Avalúo (\$):

Descripción:

IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE			
Tipo Doc. Identificación: CEDULA DE IDE	ENTIDAD	Número Doc. Id	dent: 19132563-K
Ap. Paterno: BARRIENTOS Ap. Mar	terno: ULLOA	Nombres	: CAMILA FERNANDA
Fecha de Nacimiento: 11/01/1996 Se	exo: FEMENINO	Nacionalidad:	CHILE
Escolaridad: MEDIA/SECUNDARIA INCOM	PLETA Profesión/C	oficio: ESTUDIAN	ТЕ
Carácter de la Lesión:			
Descripción de la Lesión:			
Fecha Citación:	Hora (Citación:	
DOMICILIO DENUNCIANTE			
Calle: AVENIDA VALDES	Número: 55	Depto:	Block:
Nombre Conjunto Habitacional:			
Región: XI Región Aysen del Gral. Carlos Iba	ñez del Campo		
Provincia: Coyhaique			
Comuna: COYHAIQUE			
Teléfonos: - 9+42915322			
Correo Electrónico:			
			FIRMA DENUNCIANTE
IDENTIFICACIÓN IMPUTADO (denunciado/so	espechoso y demás afect	tados por la investig	
IDENTIFICACIÓN IMPUTADO (denunciado/so	espechoso y demás afec	tados por la investig Número Doc. lo	ación)
<u> </u>	· · · · · ·		ación) dent:
Tipo Doc. Identificación: No Definido	· · · · · ·	Número Doc. Id	ación) dent:
Tipo Doc. Identificación: No Definido Ap. Paterno: Ap. Mar Alias/Nombre Supuesto:	· · · · · ·	Número Doc. Id	ación) dent:
Tipo Doc. Identificación: No Definido Ap. Paterno: Ap. Mar Alias/Nombre Supuesto:	terno:	Número Doc. Id Nombres Nacionalidad:	ación) dent: : NN
Tipo Doc. Identificación: No Definido Ap. Paterno: Ap. Mar Alias/Nombre Supuesto: Fecha de Nacimiento: 01/01/1900 Se	terno: exo: No Definido Profesión/C	Número Doc. Id Nombres Nacionalidad:	ación) dent: : NN
Tipo Doc. Identificación: No Definido Ap. Paterno: Ap. Mar Alias/Nombre Supuesto: Fecha de Nacimiento: 01/01/1900 Se Escolaridad: No Definido	terno: exo: No Definido Profesión/C	Número Doc. Io Nombres Nacionalidad: oficio: -	ación) dent: : NN
Tipo Doc. Identificación: No Definido Ap. Paterno: Ap. Mar Alias/Nombre Supuesto: Fecha de Nacimiento: 01/01/1900 Se Escolaridad: No Definido Fecha Citación:	terno: exo: No Definido Profesión/C	Número Doc. Io Nombres Nacionalidad: oficio: -	ación) dent: : NN
Tipo Doc. Identificación: No Definido Ap. Paterno: Ap. Mar Alias/Nombre Supuesto: Fecha de Nacimiento: 01/01/1900 Se Escolaridad: No Definido Fecha Citación: Registra otros antecendentes: NO	terno: exo: No Definido Profesión/C	Número Doc. Io Nombres Nacionalidad: oficio: -	ación) dent: : NN
Tipo Doc. Identificación: No Definido Ap. Paterno: Ap. Mar Alias/Nombre Supuesto: Fecha de Nacimiento: 01/01/1900 Se Escolaridad: No Definido Fecha Citación: Registra otros antecendentes: NO DOMICILIO DENUNCIANTE	terno: exo: No Definido Profesión/C Hora (Número Doc. Id Nombres Nacionalidad: oficio: - Citación:	ación) dent: : NN No Definido
Tipo Doc. Identificación: No Definido Ap. Paterno: Ap. Mar Alias/Nombre Supuesto: Fecha de Nacimiento: 01/01/1900 Se Escolaridad: No Definido Fecha Citación: Registra otros antecendentes: NO DOMICILIO DENUNCIANTE Calle:	terno: exo: No Definido Profesión/C Hora (Número Doc. Id Nombres Nacionalidad: oficio: - Citación:	ación) dent: : NN No Definido
Tipo Doc. Identificación: No Definido Ap. Paterno: Ap. Mar Alias/Nombre Supuesto: Fecha de Nacimiento: 01/01/1900 Se Escolaridad: No Definido Fecha Citación: Registra otros antecendentes: NO DOMICILIO DENUNCIANTE Calle: Nombre Conjunto Habitacional:	terno: exo: No Definido Profesión/C Hora (Número Doc. Id Nombres Nacionalidad: oficio: - Citación:	ación) dent: : NN No Definido

IDENTIFICACIÓN VICTIMA				
Tipo Doc. Identificación: CEDUL	A DE IDENTIDAD	Número	Doc. Ident:	19132563-K
Ap. Paterno: BARRIENTOS	Ap. Materno: ULLOA	N	lombres: CAN	/IILA FERNANDA
Fecha de Nacimiento: 11/01/1996	Sexo: FEMENINO	Naciona	alidad: CHII	LE
Escolaridad: MEDIA/SECUNDARIA	INCOMPLETA Prof	esión/Oficio: EST	UDIANTE	
Carácter de la Lesión:				
Descripción de la Lesión:				
Fecha Citación:		Hora Citación:		
DOMICILIO DENUNCIANTE				
Calle: AVENIDA VALDES	Número:	55 Dept	to:	Block:
Nombre Conjunto Habitacional:				
Región: XI Región Aysen del Gral. C	arlos Ibañez del Campo			
Provincia: Coyhaique				
Comuna: COYHAIQUE				
Teléfonos: - 9+42915322				
Correo Electrónico:				
TESTIGOS				
Tipo Doc. Identificación:		Número	Doc. Ident:	
Ap. Paterno:	Ap. Materno:	N	lombres:	
Fecha de Nacimiento:	Sexo:	Naciona	alidad:	
Escolaridad:	Prof	esión/Oficio:		
Fecha Citación:		Hora Citación:		
DOMICILIO				
Calle:	Número:	Dept	to:	Block:
Nombre Conjunto Habitacional:				
Región:				
Provincia:				
Comuna:				
Teléfonos:				
Correo Electrónico:				

DATOS PERITO			
Tipo Doc. Identificación:		Número Doc. Ident:	
Ap. Paterno:	Ap. Materno:	Nombres:	
Profesión/Oficio:		Nacionalidad:	
Institución a la que pertenece:			
Especialidad:			

OCUMENTOS ADJUNTOS	
Γipo Documento:	
Número Docmuento:	
Fecha Documento:	

RELACIÓN DE LOS HECHOS

RELACION DE LOS HECHOS DOY CUENTA A ESA FISCALÍA LOCAL DE COYHAIQUE, QUE EL DÍA DE HOY A LAS 12:53 HORAS APROXIMADAMENTE, SE PRESENTO ANTE LA SALA DE GUARDIA LA CIUDADANA DE NOMBRE CAMILA FERNANDA BARRIENTOS ULLOA, CEDULA DE IDENTIDAD NRO. 19.132.5 63-K, INDIVIDUALIZADA ANTERIORMENTE EN EL RUBRO DE DENUNCIANTE/VICTIMA, QUIEN EXPUSO: QUE, EL DÍA DE HOY A LAS 12:40 HORAS EN CIRCUNSTANCIAS QUE ME TRASLADABA EN MI VEHÍCULO PARTICULAR, ACOMPAÑADO DE MI HERMANO DE NOMBRE CESAR ANTONIO BARRIENTOS ULLO A, CEDULA DE IDENTIDAD NRO. 17.856.336-K, CON DIRECCIÓN HACIA LA POSTA RURAL EL BLANCO POR MANTENER UNA ALERGIA. CONTESTE CON LO ANTERIOR LA VÍCTIMA AL LLEGAR A LA MEDIALUNA DE LOCALIDAD DEL BLANCO, SE ENCONTRABA UN CAMIÓN, MARCA MITSUBISHI, MODELO C ANTER, CON CARROCERÍA DE COLOR VERDE, DE LA CUAL NO RECUERDA MAYORES ANTECEDENTES, REALIZANDO SU CONDUCTOR UNA MANIOBRA CONSISTENTE EN CRUZAR DICHO CAMIÓN A LA VÍA OBSTACULIZADO EL NORMAL SENTIDO DEL TRÁNSITO, POR LO CUAL AL BAJAR LA VICTIMA EL VIDRI O DE SU VEHÍCULO Y ENTREVISTARSE CON EL CONDUCTOR DEL CAMIÓN, SE PUDO PERCATAR QUE ERA ONORINDO AILAN CIFUENTES CAYUN, CON DOMICILIO EN LA LOCALIDAD DEL BLANCO, AL LADO DEL LOCAL COMERCIAL LA "PALOMITA". DE ACUERDO A LO ANTERIOR LA VÍCTIMA LE MANIFES TÓ TEXTUALMENTE "CABALLERO SE PUEDE CORRER POR FAVOR PARA PODER PASAR", RESPONDIÉNDOLE ESTE A VIVA VOZ Y SIN PROVOCACIÓN ALGUNA "TE COCINASTE, TE VOY A IR A MATAR A TI Y A TU PAPA A LA MISMA CASA", DESCONOCIENDO LA AGRESIVIDAD DE PARTE DE ESA PERSONA Y DESCONOCIENDO SU ACTUAR. POSTERIORMENTE EL SR. ONORINDO CIFUENTES SE RETIRA DEL LUGAR EN DIRECCIÓN HACIA LA CIUDAD DE COYHAIQUE. DILIGENCIAS POLICIALES: CONTESTE CON LO ANTERIOR SE TOMO CONTACTO CON EL PERSONAL DE PRIMER PATRULLAJE EN LA POBLACIÓN A CARGO DEL SGTO. 1RO. RICARDO GUARDA HERNÁNDEZ Y PERSONAL A SU CARGO, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR UN PATRULLAJE POR LA VILLA EL BLANCO Y DOMICILIO DEL DENUNCIADO. DICHO PERSONAL LO HACÍA DE INFANTERÍA YA QUE NO MANTENÍA DISPOSITIVO POLICIAL, MANIF ESTANDO QUE EL DOMICILIO SE ENCONTRABA SIN MORADORES Y NO SE ENCONTRABA EL CAMIÓN ESTACIONADO POR LA VILLA, NO OBTENIENDO RESULTADOS POSITIVOS. TESTIGO: CESAR ANTONIO BARRIENTOS ULLOA. CEDULA DE IDENTIDAD NRO. 17.856.336-K. CITACION: LA VICTIMA Y EL TESTIGO QUEDARON A ESPERA DE CITACIÓN POR PARTE DE ESA FISCALÍA LOCAL DE COYHAIQUE. FRANCO E. FIGUEROA VIERA CABO 2DO. DE CARABINEROS SUBOFICIAL DE GUARDIA VO......BO. GUILLERMO CABALLERO CARVACHO SUBOFICIAL DE CARABINEROS JEFE DE RETEN

DENUNCIANTE	FISCAL ADJUNTO