

P A R T E D E N U N C I A

ANTECEDENTES DE LA DENUNCIA

Región : V REGION VALPARAISO
Nombre Fiscalía : FISCALIA LOCAL SAN FELIPE
Institución Policial : CARABINEROS DE CHILE
Nro. del Parte : 05051
Fecha Denuncia : 25/11/2025
Hora Denuncia : 09:00
Unidad Policial : 2DA. COM. SAN FELIPE
Prefectura : PREF. ACONCAGUA NR.7
Func. Confecciona el Parte : ERIC OMAR CARRASCO VILLAGRA
Grado : SGTO 1RO.
Rut : 14.357.803-8
Func. a Cargo Procedimiento : ALEJANDRO PATRICIO MARTINEZ BARRERA
Grado : SGTO 1RO.
Rut : 9.987.308-6

ANTECEDENTES DEL DELITO

Código Delito : 12073 ACCIDENTE CON RESULTADO DE MUERTE O LESIONES GRAVES LEY

Fecha del Delito : 25/11/2025
Hora del Delito : 06:32
Lugar de Ocurrencia : LARGO CALZADA
DOMICILIO

Dirección : RUTA 60 CH 24500 /
Región : V REGION VALPARAISO
Provincia : PROV. SAN FELIPE DE ACONCAGUA
Comuna : SAN FELIPE

Medios para Comisión del Delito :
Tipo de Arma :

IDENTIFICACION VICTIMA/AFECTADO _____ Nro : 0001

Tipo. Doc. Identif. : Pasaporte
Nro. Doc. Identif. : 13734444
Ap. Paterno : VENTURIN
Ap. Materno : NO INDICA
Nombres : VICTOR HUGO
Fecha Nacimiento : 11/04/1960 Edad : 65
Estudios : MEDIOS
Profesión : OFICIOS
Sexo : Masculino
Nacionalidad : ARGENTINA
Caracter Lesión : MUERTE
Descrip. de la Lesión: FALLECIDO
DOMICILIO VICTIMA/AFECTADO

Dirección : NO INDICA
Región : V REGION VALPARAISO
Provincia : PROV. SAN FELIPE DE ACONCAGUA
Comuna : SAN FELIPE
Teléfonos : NO INDICA

IDENTIFICACION DENUNCIANTE/VICTIMA _____ Nro : 0002

Tipo. Doc. Identif. : Pasaporte
Nro. Doc. Identif. : 14756135
Ap. Paterno : TORRES
Ap. Materno : NO TIENE
Nombres : ELSA MONICA
Fecha Nacimiento : 24/07/1961 Edad : 64
Estudios : MEDIOS
Profesión : EMPLEADO
Sexo : Femenino
Nacionalidad : ARGENTINA
Caracter Lesión : LESIONES GRAVES
Descrip. de la Lesión: MUERTE

Fiscalía de Chile
COPIA
Fiscalía Local de San Felipe

DOMICILIO DENUNCIANTE/VICTIMA

Dirección : NO INDICA
Región : V REGION VALPARAISO
Provincia : PROV. SAN FELIPE DE ACONCAGUA
Comuna : SAN FELIPE
Teléfonos : NO INDICA

IDENTIFICACION DENUNCIANTE/VICTIMA

Nro : 0003

Tipo. Doc. Identif. : C. Identidad
Nro. Doc. Identif. : 14580571-6
Ap. Paterno : DE OLIVERA
Ap. Materno : NO TIENE
Nombres : SILAS CRUZ
Fecha Nacimiento : 11/12/1974 Edad : 50
Estudios : SUPERIORES
Profesión : EMPLEADO
Sexo : Masculino
Nacionalidad : CHILENA
Caracter Lesión : LESIONES GRAVES
Descrip. de la Lesión: MUERTE

DOMICILIO DENUNCIANTE/VICTIMA

Dirección : 12 DE FEBRERO 1751 51
Región : V REGION VALPARAISO
Provincia : PROV. SAN FELIPE DE ACONCAGUA
Comuna : SAN FELIPE
Teléfonos : NO INDICA

IDENTIFICACION VICTIMA/AFECTADO

Nro : 0004

Tipo. Doc. Identif. : Pasaporte
Nro. Doc. Identif. : ~~XXXXXXXXXX~~
Ap. Paterno : DAGOSTINO
Ap. Materno : IRRERA
Nombres : AMPARO NO TIENE
Fecha Nacimiento : ~~XXXXXXXXXX~~ Edad : 11
Estudios : BASICOS
Profesión : ESTUDIANTE
Sexo : Femenino
Nacionalidad : ARGENTINA
Caracter Lesión : LESIONES GRAVES
Descrip. de la Lesión: GRAVE

DOMICILIO VICTIMA/AFECTADO

Dirección : NO INDICA
Región : V REGION VALPARAISO
Provincia : PROV. SAN FELIPE DE ACONCAGUA
Comuna : SAN FELIPE
Teléfonos : NO INDICA

IDENTIFICACION VICTIMA/AFECTADO

Nro : 0005

Tipo. Doc. Identif. : Pasaporte
Nro. Doc. Identif. : ~~XXXXXXXXXX~~
Ap. Paterno : IRRERA
Ap. Materno : AGUILAR
Nombres : ISABELLA NO TIENE
Fecha Nacimiento : ~~XXXXXXXXXX~~ Edad : 10
Estudios : MEDIOS
Profesión : ESTUDIANTE
Sexo : Femenino
Nacionalidad : ARGENTINA
Caracter Lesión : LESIONES GRAVES
Descrip. de la Lesión: GRAVES

DOMICILIO VICTIMA/AFECTADO

Dirección : AMUS NRO. 241
Región : V REGION VALPARAISO
Provincia : PROV. SAN FELIPE DE ACONCAGUA
Comuna : SAN FELIPE
Teléfonos : NO INDICA

Fiscalía de Chile
COPIA
Fiscalía Local de San Felipe

DOCUMENTOS ADJUNTOS (REQUERIDOS POR LA LEY)

Tipo Documento	Nro. Documento	Fecha Documento
TOMA DATO ACC. TTO.	01	25/11/2025
DECLARACION PERSONAL CARABINER	01	25/11/2025
ACTA LEVANTAMIENTO FALLECIDO	03	25/11/2025
ORD NRO. 542 HOSPITAL SAN CAMI	01	25/11/2025

RELACION DE LOS HECHOS

Doy cuena a esa Fiscalía que hoy el personal de servicio de primer turno a cargo del Sargento Iro. Alejandro Martínez Barrera, acompañado del Cabo Iro. Samuel Díaz Díaz, recibieron pendiente un procedimiento de accidente de tránsito de parte del Cabo 2do. Víctor Aravena Beltrán, el cual había ocurrido en la ruta 60 CH kilómetro 24.500, haciéndose cargo del procedimiento, dando cuenta de lo ocurrido, conforme a lo siguiente:

Que, siendo las 06:32 horas, personal policial se constituyó en la ruta 60 CH. a la altura del kilómetro 24 en el lugar se pudo establecer la participación de dos vehículos uno de patente chilena PPU. TSJH-34, con 01 ocupante "conductor", y el segundo vehículo de patente argentina AF895WS, con 04 ocupantes dos adultos y dos menores. La dinámica del accidente consiste en que el primer vehículo se desplazaba de oriente a poniente y realizó una maniobra de adelantamiento en zona de doble línea continua, impactando de frente al vehículo de nacionalidad argentina.

Sobre lo anterior, resultó fallecido producto del impacto el conductor del primer vehículo, el conductor del vehículo argentino y su acompañante y dos menores que iban en los asientos traseros resultaron graves, siendo trasladadas al Hospital San Juan de Dios y al Hospital San Camilo.

Posteriormente se pudo establecer la identidad de los participante, correspondiendo a las siguientes:

-SILAS CRUZ DE OLIVERA, 50 años, chileno, soltero, superiores, matron, fecha de nacimiento 11.12.1974, cédula de identidad nro. 14.580.571-6, domiciliado en avenida 12 de febrero nr. 1751 Sto. piso departamento nro. 51 de San Felipe, conductor del Station Wagon, marca Chevrolet, modelo Tracker, TSJFH-34. "FALLECIDO"

-VICTOR HUGO VENTURIN, 65 años, argentino, DNI. 13734444, fecha de nacimiento 11.04.1960. conductor del automóvil, marca Cronos, color gris, PPU. AF895WS. "FALLECIDO"

-ELSA MONICA TORRES, 64 años, argentina, DNI. 14756135, fecha de nacimiento 24.07.1961, copiloto del automóvil argentino. "FALLECIDA"

-AMPARO D'AGOSTINO IRRERA, 11 años, argentina, fecha de nacimiento [REDACTED], DNI. [REDACTED], internanda. al Hospital San Juan de Dios de los Andes.

-ISABELLA IRRERA AGUILAR, 13 años, argentina, fecha de nacimiento [REDACTED], DNI. [REDACTED], internada en el Hospital San Camilo de San Felipe.

DILIGENCIAS Y TRABAJOS EN EL SITIO DEL

SUCESO:

-Se coordinó con el Consulado argentino, fines de informar a familiares de los fallecidos.

-Se informó lo ocurrido a familiares del otro participante

Fiscalía de Chile

COPIA

Fiscalía Local de San Felipe

fallecido.

-SML, retiró los tres cuerpos hacia el Servicio Médico Legal, a cargo del tanatólogo CRISTIAN MONERO CORDOVA.

-SIAT San Felipe, realizó peritajes en el SS. causa basal probable "RESERVADO" a cargo del Teniente Sr. Maximiliano Tobalari.

-Equipo de rescate de la primera y tercera compañía de bomberos a cargo del Capitán Francisco Lillo.

-Grúa autopista retira los vehículos particulares al peaje Troncal Panquehue, en donde los vehículos quedan a disposición de los familiares, encargado de OPERACIONES AUTOPISTA LOS ANDES, HECTOR OLIVARES SAEZ.

-Se coordinó retiro de las especies personales con el grupo familiar argentino para la custodia en sala de evidencia 2da. Comisaría de San Felipe.

-Respecto al diagnóstico de las menores, ambas se encuentran hospitalizadas, en riesgo vital, en la UCI de San Felipe y Los Andes.

-A las 12:08 horas, se habilitan ambas pistas de circulación.

TIPO DE ACCIDENTE: Colisión.

CIELO: Cubierto.

LUZ ARTIFICIAL: No existe.

CONFIGURACION DE LA CALZADA: Bidireccional.

TIPO DE CALZADA: Asfalto.

CONDICIONES DE LA CALZADA: Bueno.

ESTADO DE LA CALZADA: Seca.

DEMARCACIONES: Línea continua.

INSTRUCCIONES DEL FISCAL DE TURNO: De lo anterior tomó conocimiento el Fiscal de Turno Andrés Gallardo Cerda, el cual dispuso:

1. Empadronar testigos y tomarles declaración.
2. Toma de accidente de tránsito.
3. Fijación fotográfica del vehículo.
4. Fijación fotográfica del sitio del suceso.
5. Verificar la existencia de cámaras de seguridad y obtener su registro.
6. Solicitar práctica de la alcoholemia.
7. Prueba respiratoria o intolyxer.
8. Instruir autopsia al servicio medico legal.
9. Declaración del copiloto como testigo.
10. Declaración de todos los funcionarios aprehensores.
11. Declaración de las víctimas sobrevivientes.
12. Constatar lesiones de la víctima.
13. Carabineros instrucciones. 1) Declaración Personal que tomo el procedimiento (Al menos dos funcionarios de preferencia, con referencia a las circunstancias del hecho, posible causa basal de accidente, e incorporación de Croquis de accidente de tránsito). 2) Concurrencia SIAT, para pericia mecánica, para determinar causa basal del accidente, dar una causa basal probable y para que analice prueba pertinente al hecho, como pueden ser videos. Si la SIAT no puede concurrir dejar constancia de las razones. 4) Llamar al SML para autopsia de los fallecidos. 5) Alcoholemia/toxicológico a los conductores. 6) Solicitar copia de registros de cámaras de seguridad del lugar si las hubiere. 7) Declaración de testigos, si los hubiere, con especial designación de dinámica

Fiscalía de Chile

COPIA

Fiscalía Local de San Felipe

de accidente. 8) Fijación Fotográfica SS., vehículos participantes, señalética y elementos de interés. 9) Subir datos de atención de urgencias para verificar el carácter de las lesiones de los involucrados. 10) Aislar el sitio del suceso a la llega de la SIAT.

14. SIAT Instrucciones. Se solicita que concurra la SIAT al lugar del accidente se establezca la causa basal del accidente y también peritaje técnico mecánico a los móviles involucrados, levantamiento planimétrico y fotográfico del lugar, entre otras diligencias.

15. Registrar número de parte en bitácora web.

16. Registrar el folio del procedimiento en el relato del hecho del Parte Denuncia.

FOLIO BITACORA WEB: 2025-11-73659.

Se hace presente que se dió cumplimiento a lo instruido, subiendo los antecedentes a la bitácora web.

ERIC OMAR CARRASCO VILLAGRA
Sargento 1ro. de Carabineros
SUBOFICIAL DE GUARDIA



GONZALO N. MEDINA BENNETT
Mayor de Carabineros
COMISARIO

Fiscalía de Chile
COPIA
Fiscalía Local de San Felipe