## ANTECEDENTES DE LA DENUNCIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Región: | Región Metropolitana de Santiago | N° del Parte: | |
| Institución Policial: | MISMA FISCALIA | Fecha Parte: | |
| Nombre Fiscalía: | FISCALIA LOCAL CENTRO DE JUSTICIA DE SANTIAGO | Hora Parte: | |
| Unidad Policial: | | Fecha Denuncia: | 23/11/2026 |
| Prefectura: | | Hora Denuncia: | 12:36 |
| Comisaría: | | Ruc: | 2601821462-7 |
| Funcionario Confecciona el Parte: | | | |

## ANTECEDENTES DEL DELITO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Reservado: | NO | Fecha | 20/11/2026 |
| Código Delito: | 404: PREVARICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA ART. 223 AL 229. | Hora: | 13:00 |
| Medios para Comisión del Delito: | | | |
| Tipo de Arma: | | | |
| Lugar de Ocurrencia: | ORGANIZACION DE SEGURIDAD / JU | | |
| Sitio del Suceso: | TRIBUNALES | | |

### UBICACIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clase Calle: | | Calle: | PEDRO MONTT |
| Cuadrante: | 000000 SIN CUADRANTE | | |
| Número: | 1606 | Depto: | Block: |
| Tipo CONJ. Habitacional: | | Nombre CONJ. Habitacional: | |
| Región: | Región Metropolitana de Santiago | | |
| Provincia: | Santiago | | |
| Comuna: | SANTIAGO | | |

## ESPECIES ASOCIADAS A LA DENUNCIA

Categoría:

Número Serie:

Avalúo ($):

Descripción:

**IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE**

Tipo Doc. Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD Número Doc. Ident: 25947229-6

Ap. Paterno: VERA Ap. Materno: RODRIGUEZ Nombres: ERNESTO ANTONIO

Fecha de Nacimiento: 26/04/1980 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: CHILE

Escolaridad: No Definido Profesión/Oficio:

Carácter de la Lesión:

Descripción de la Lesión:

Fecha Citación: Hora Citación:

**DOMICILIO DENUNCIANTE**

Calle: [redacted] Block:

Nombre Conjunto Habitacional:

Región: Región Metropolitana de Santiago

Provincia: Santiago

Comuna: SANTIAGO

Teléfonos: null - 9+33866817

Correo Electrónico: CONTACTO@ERNESTOVERA.COM

**FIRMA DENUNCIANTE**

**IDENTIFICACIÓN IMPUTADO** (denunciado/sospechoso y demás afectados por la investigación)

Tipo Doc. Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD Número Doc. Ident: 12483304-3

Ap. Paterno: VALDIVIESO Ap. Materno: LOBOS Nombres: LEONARDO ENRIQUE

Alias/Nombre Supuesto:

Fecha de Nacimiento: 22/08/1973 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: CHILE

Escolaridad: No Definido Profesión/Oficio: ABOGADO

Fecha Citación: Hora Citación:

Registra otros antecendentes: NO

**DOMICILIO DENUNCIANTE**

Calle: PATRICIO LYNCH Número: 60 Depto: Block:

Nombre Conjunto Habitacional:

Región: I Región de Tarapaca

Provincia: Iquique

Comuna: IQUIQUE