



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	19/09/2020
FOLIO	1195505
INGRESADO	23 SEP. 2020
REBAJADO	523x
FOTOCOPIADO	

**1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO JUNTAS DE VECINOS Y ORGANIZACIONES COMUNITARIAS**

En RAHUE ALTO con fecha 19.09.2020, siendo las 18:30 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: COMITE DE PAVIMENTACION ORUROTARIFA Personalidad Jurídica N° 4598-F, para el periodo comprendido entre el 19 SEPT. 2020 y hasta el 19 SEPT. 2023. ubicada en el sector de JOB. CARLOS I. DEL CAMPO. RAHUE ALTO.

Los socios habilitados para votar son : 15  
De los cuales votaron : 15  
No votaron : /

Se cierra la mesa a las 19:30 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- |                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| 1.- <u>NANCY LILO LEBIEN</u>        | <u>4</u> VOTOS |
| 2.- <u>HILDA CARABANTES ROBRUEZ</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 3.- <u>ELIANA RAHUE DEUMA</u>       | <u>2</u> VOTOS |
| 4.- <u>ADRIAN CONTRERAS OLIVA</u>   | <u>1</u> VOTOS |
| 5.- <u>NORA SOTO HERNANDEZ</u>      | <u>1</u> VOTOS |
| 6.- <u>DANIELA BRAVO AMPUERO</u>    | <u>1</u> VOTOS |
| 7.- <u>PATRICIA NAËVIL SILVA</u>    | <u>1</u> VOTOS |
| 8.- <u>PAUL LILO LEBIEN</u>         | <u>1</u> VOTOS |
| 9.- <u>CAMILA SARGAS LILO</u>       | <u>1</u> VOTOS |
| 10.- _____                          | _____ VOTOS    |
| 11.- _____                          | _____ VOTOS    |
| 12.- _____                          | _____ VOTOS    |
| 13.- _____                          | _____ VOTOS    |
| 14.- _____                          | _____ VOTOS    |
| 15.- _____                          | _____ VOTOS    |
| 16.- _____                          | _____ VOTOS    |

*Partes*  
 (1) Partes Publicacion m  
 (2) WEB certifié v.g.  
 (3) m/c 19.09.20  
 (4) Insmb m el  
 Sect, una vez  
 cuando plazo para recta  
 una ante el TEL.  
 23.09.20

*[Handwritten signature]*



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
18.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
19.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
20.- \_\_\_\_\_ VOTOS

VOTOS NULOS : /  
VOTOS BLANCOS : /  
TOTAL VOTOS : 15

Terminado el escrutinio y constituidas las primeras mayorías el directorio queda compuesto por las siguientes personas en calidad de Titulares de acuerdo a lo señalado en la Ley N° 19.418, Artículo 19 y N° 20.500 Artículo 34, numeral 4 letra a):

**PRESIDENTE (Obligatorio)**

Nombre completo: NANCY DEL CARMEN LIUO LEBIEN  
Rut : 12.421.812-8  
Domicilio : ORURO 1765  
Teléfono : +56995781510  
Correo electrónico: NANCYLIOLEBIEN@GMAIL.COM  
Escolaridad : TEC. SUPERIOR  
Fecha de nacimiento: 08.01.1973  
Profesión u oficio: SECT. ADM.  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : [Firma]

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

**SECRETARIO (Obligatorio)**

Nombre completo: HILDA JERÓNICA CARABANTES BARRIGUER  
Rut : 10.784.440-6  
Domicilio : TARIJA 1767  
Teléfono : +56966700587  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : BÁSICA COMPLETA  
Fecha de nacimiento: 28.12.1967  
Profesión u oficio: COMERCIANTE  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : [Firma manuscrita]

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO

**TESORERO (Obligatorio)**

Nombre completo: ELIANA ISABEL PAUQUE DEUMA  
Rut : 11.428.580-3  
Domicilio : ARGENTINA 1738  
Teléfono : +5699265570  
Correo electrónico: ISA/287@HOTMAIL.COM  
Escolaridad : NIVEL TEC. SUP.  
Fecha de nacimiento: 28.03.1969  
Profesión u oficio: CONTASORA  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : [Firma manuscrita]

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO

**VICEPRESIDENTE (Opcional)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Rut : \_\_\_\_\_  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : \_\_\_\_\_

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO

**PRO SECRETARIO (Opcional)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Rut : \_\_\_\_\_  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : \_\_\_\_\_

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO

Además, fueron electos los siguientes suplentes, los cuales reemplazarán a los titulares en caso de vacancia de uno de estos, en el siguiente orden de acuerdo a lo señalado en la Ley N° 19.418, Artículo 19 y N° 20.500 Artículo 34, numeral 4 letra a):

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: ADRIAN EDUARDO CONTRERAS OLIVA  
Rut : F. 5 FE. 358 - F  
Domicilio : SALVADOR 1681  
Teléfono : +569 823415  
Correo electrónico: A.E CONTRERAS @HOTMAIL.COM  
Escolaridad : ENS MEDIA COMPLETA  
Fecha de nacimiento: 16.02.1959  
Profesión u oficio: TEC. TOPOGRAFIA  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma :





**CUARTO DIRECTOR (Opcional)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Rut : \_\_\_\_\_  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : \_\_\_\_\_

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO

**QUINTO DIRECTOR (Opcional)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Rut : \_\_\_\_\_  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : \_\_\_\_\_

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

Respecto a la COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS, ésta queda compuesta por las siguientes personas:

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: PATRICIA DEL CARMEN NAQUIL SILVA  
Rut : 12.997.307-2  
Domicilio : SALVADOR 1689  
Teléfono : +569 84445177  
Correo electrónico: PATYNAG@GMAIL.COM  
Escolaridad : ENS. MEDIA COMPLETA  
Fecha de nacimiento: 05.10.1974  
Profesión u oficio: TRC. AGRICOLA  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : P. Naquils

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: PAUL ALEJANDRO LILLO LEBIEN  
Rut : 11.198.445-K  
Domicilio : OLURO 1797  
Teléfono : +569 93532543  
Correo electrónico: ALESANLLOLILLOLEBIEN@GMAIL.COM  
Escolaridad : ENS. BASICA COMPLETA  
Fecha de nacimiento: 02.12.1967  
Profesión u oficio: CHOFER.  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : [Firma]

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: CAMILA ANDREA JAREAS WUO  
Rut : 19.437.506-9  
Domicilio : OSORNO 1765  
Teléfono : 983714013  
Correo electrónico: CAMILA.JAREASWUO@HOTMAIL.COM.  
Escolaridad : TEC. SUPERIOR  
Fecha de nacimiento: 01.02.1997.  
Profesión u oficio: ESTUDIANTE.  
Discapacidad:   
Firma :

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO





**2.- REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN LA ELECCION**

A CONTINUACIÓN, FIRMAN LOS DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTRO DE SOCIOS, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA, INCLUYENDO LOS DIRECTORES ELECTOS, LOS QUE SUMAN DE LA CUARTA PARTE DE LOS SOCIOS, CUMPLIENDOSE CON EL QUÓRUM LEGAL.

NOMBRE DEL SOCIO	CÉDULA DE IDENTIDAD	FIRMA
1.- CAMILA JARGAS LILLO	19.438.506-9	
2.- MARCELA CATALÁN RICOUZ	11.809.200-3	
3.- ALEJANDRO LILLO LEBIGN	11.198.445-K	
4.- NILBA CARABANTES RALICOUZ	10.884.440-6	
5.- ELIANA LAUDUZE DEUMA	11.428.580-3	
6.- WANCY LILLO LEBIGN	12.421.812-8	
7.- EDUARDO CONTRERAS OLIVA	8.588.338-8	
8.- NORA SOTO HERNÁNDEZ	9.592.885-8	
9.- DANIELA BRAVO MIRANDA	18.578.834-2	Daniela Bravo
10.- PATRICIA NAQUIL SILVA	12.998.308-2	P. Naquils
11.- RAFAEL MIRANDA OJEDA	8.368.243-4	<del>Rafael Miranda</del>
12.- ANA LAUDUZE DEUMA	12.116.183-4	
13.- EDUARDO DUARTE MORA	17.531.222-6	
14.- JOAQUÍN CONTRERAS NAQUIL	20.905.881-6	
15.- JAIME OLIVERA RUIZ	10.883.653-5	
16.-		
17.-		
18.-		
19.-		
20.-		
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



**3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL**

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 24 AGOSTO 2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización

denominada: COMITÉ DE FAVIMENTACIÓN OSORNO-TARIFA.

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 19.09.2020 a las 18:30 horas.

Que da cuenta el acta que precede, que el acto eleccionario se celebró según los requisitos que exige la ley N°.19.418 Sobre Juntas de vecinos y Demás Organizaciones Comunitarias, en conjunto con los requisitos incorporados al procedimiento mediante la Ley 21.146.

1. Que, previo al acto eleccionario, se cumplió con los plazos y obligaciones establecidas en la Ley N° 21.146.
2. Que, los candidatos cumplen con lo señalado en el Artículo 20 de la Ley N° 19.418.
3. Que, votaron sólo los socios que están debidamente registrados en el libro de socios.

**1.- PRESIDENTE COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)**

Nombre completo: MARIA RAQUEL MIRANDA OJEDA  
 Rut : 8.368.243-4  
 Domicilio : OSORNO 1749  
 Teléfono : +569 62504395  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : ENS. MEDIA COMPLETA  
 Fecha de nacimiento: 26.11.58  
 Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : [Firma manuscrita]

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO



2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: ANA MARIA RAUQUE DEUMA  
 Rut : 12.116.183-4  
 Domicilio : ARGENTINA 1738  
 Teléfono : +56942061950  
 Correo electrónico: ANA.RAUQUE67@GMAIL.COM.  
 Escolaridad : ENS. MEDIA COMPLETA -  
 Fecha de nacimiento: 07.08.1967.  
 Profesión u oficio: BUENA DE CASA  
 Discapacidad:   
 Firma :

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: JOSÉ EDUARDO DUARTE MORA  
 Rut : 17.531.222-6  
 Domicilio : TARIJA 1781  
 Teléfono : +56975884620  
 Correo electrónico:   
 Escolaridad : ENS. MEDIA COMPLETA  
 Fecha de nacimiento: 01.11.1989  
 Profesión u oficio: VENDEDOR  
 Discapacidad:   
 Firma :

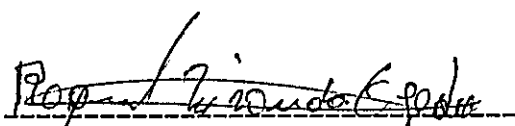
Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

La Comisión Electoral da fé que la elección se llevó a efecto en forma normal y conforme a como lo señala la Ley y los Estatutos de la organización.

  
PRESIDENTE (A)  
COMISION ELECTORAL

  
SECRETARIO (A)  
COMISION ELECTORAL

  
1ER. DIRECTOR (A)  
COMISION ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_

COMITÉ DE PAVIMENTACIÓN  
ORURO TARIJA  
PERS. JURÍDICA N° 4598 - F  
FUNDADO 20 / 08 / 2020  
RUT: 65.198.285 - 2  
RAHUE ALTO OSORNO

Osorno, 19 SEPT. 2020.



REPUBLICA DE CHILE



500342518316

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : NANCY DEL CARMEN LILLO LEBIEN

R.U.N. : 12.421.812-8 Fecha nacimiento: 8 Enero 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12421812-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

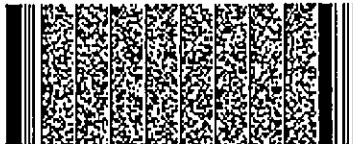
R U N FINES

12421812-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

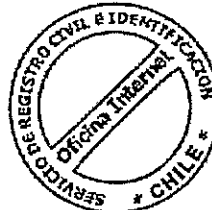
FECHA EMISIÓN: 26 Agosto 2020, 10:49

Certificado Gratuito  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en:  
REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : HILDA VERÓNICA CARABANTES RODRÍGUEZ

R.U.N. : 10.784.440-6 Fecha nacimiento: 28 Diciembre 1967

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10784440-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10784440-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Septiembre 2020, 15:50

Certificado Gratuito  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en:  
REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
8439451c9ce0



500342412992

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELIANA ISABEL RAUQUE DEUMA

R.U.N. : 11.428.580-3 Fecha nacimiento: 28 Marzo 1969

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11428580-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

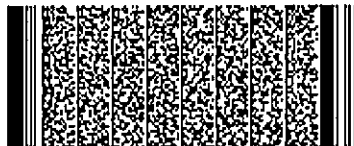
R U N FINES

11428580-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25 Agosto 2020, 17:20.

Certificado Gratuito  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en:  
REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



500345180836

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ADRIÁN EDUARDO CONTRERAS OLIVA

R.U.N. : 7.577.358-7 Fecha nacimiento: 16 Febrero 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7577358-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

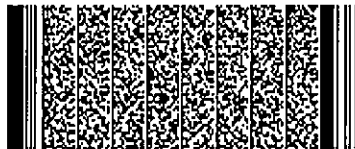
R U N FINES

7577358-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Septiembre 2020, 21:02

Certificado Gratuito  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en:  
REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada





REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
1526516cc9f2



500345889243

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : NORA RUTH SOTO HERNÁNDEZ

R.U.N. : 9.592.785-8 Fecha nacimiento: 30 Mayo 1962

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9592785-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9592785-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

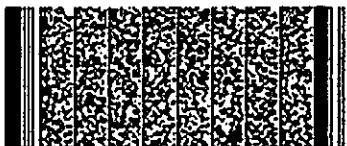
FECHA EMISIÓN: 15 Septiembre 2020, 17:53

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:  
REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



**Víctor Rebolledo Salas**  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
1f30ff5f896d



500345025461

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIELA ANDREA BRAVO AMPUERO

R.U.N. : 18.578.834-2 Fecha nacimiento: 18 Febrero 1994

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

18578834-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

18578834-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Septiembre 2020, 08:53

Certificado Gratuito  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en:  
REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



500345180287

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PATRICIA DEL CARMEN NAGUIL SILVA

R.U.N. : 12.997.307-2 Fecha nacimiento: 5 Octubre 1974

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12997307-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12997307-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Septiembre 2020, 20:58

Certificado Gratuito  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en:  
REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
6cbec52dc1d9



79235160

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RAÚL ALEJANDRO LILLO LEBIEN

R.U.N. : 11.198.445-K Fecha nacimiento: 2 Diciembre 1967

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11198445-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11198445-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 11 Septiembre 2020, 12:28

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



**Victor Rebolledo Salas**  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
08e8647ba798



500346734042

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CAMILA ANDREA VARGAS LILLO

R.U.N. : 19.437.506-9 Fecha nacimiento: 1 Febrero 1997

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

19437506-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

19437506-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Septiembre 2020, 12:04

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:

REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada

COMITÉ PAVIMENTACIÓN

ORURO - TARIJA

PERS. JURID. 4598-F.

RUT. 65196286-2.-

CARLOS IBÁÑEZ DEL CAMPO.

RAHUE ALTO.-

COMITÉ DE PAVIMENTACIÓN  
ORURO TARIJA  
PERS. JURIDICA Nº 4598 - F  
FUNDADO 20 / 08 / 2020  
RUT: 65.196.285 - 2  
RAHUE ALTO OSORNO

