



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	12/11/20
FOLIO	6103
INGRESADO	12 NOV. 2020
REBAJADO	
FOTOCOPIADO	

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

En Osorno con fecha 10/11/2020, siendo las 17:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comite de Vivienda Viva Mejor  
Personalidad Jurídica N° 4609-F, para el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y hasta el \_\_\_\_\_  
ubicada en el sector de Rahue Alto Norte.

Los socios habilitados para votar son : 22  
De los cuales votaron : \_\_\_\_\_  
No votaron : \_\_\_\_\_

Se cierra la mesa a las 20<sup>00</sup> horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- |   |                |
|---|----------------|
| 1.- <u>Rafaela Elizabeth Piller Huayman</u>   | <u>5</u> VOTOS |
| 2.- <u>Luz Verena Torres Bachmann</u>         | <u>4</u> VOTOS |
| 3.- <u>Yaritza Fernanda Beltrán Guarda</u>    | <u>3</u> VOTOS |
| 4.- <u>Mercedes del C. Herrera Alarcón</u>    | <u>3</u> VOTOS |
| 5.- <u>Corzelima del C. Saez Salgado</u>      | <u>2</u> VOTOS |
| 6.- <u>Guillermo Eduardo Borjes Naripeyan</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 7.- <u>Ociel Ulises Guarda Rosales</u>        | <u>1</u> VOTOS |
| 8.- <u>Margarita Alejandra Casanova Vidal</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 9.- <u>Alfredo Leonardo Gonzalez Aneval</u>   | <u>1</u> VOTOS |
| 10.- _____                                    | _____ VOTOS    |
| 11.- _____                                    | _____ VOTOS    |
| 12.- _____                                    | _____ VOTOS    |
| 13.- _____                                    | _____ VOTOS    |
| 14.- _____                                    | _____ VOTOS    |
| 15.- _____                                    | _____ VOTOS    |
| 16.- _____                                    | _____ VOTOS    |

*Handwritten notes:*  
 Todos  
 Quieren resultados  
 certifica. vif. por  
 a/c 10-M-20  
 Quiero m al que  
 me res venudo plazo para  
 reclamar ante el TERCER JUEGO JUECES  
 por sentencia ejecutoriada al recur  
 so. 12-M-20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- \_\_\_\_\_ VOTOS

18.- \_\_\_\_\_ VOTOS

19.- \_\_\_\_\_ VOTOS

20.- \_\_\_\_\_ VOTOS

VOTOS NULOS : \_\_\_\_\_

VOTOS BLANCOS : \_\_\_\_\_

TOTAL VOTOS : \_\_\_\_\_

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: Patricia Elizabeth Bilbao Huequecamañi  
Rut : 9.377.165-6  
Domicilio : Victor Jara #2540  
Teléfono : 994883524  
Correo electrónico: patricia.bilbao2540@gmail.com  
Escolaridad : Bachiller completa  
Fecha de nacimiento: 23/08/1967  
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



**SECRETARIO (Obligatorio)**

Nombre completo: Luz Verónica Torres Bachmann  
Rut : 10.404.056-K  
Domicilio : Victor Jara # 2460  
Teléfono : 931 32 7462  
Correo electrónico: -  
Escolaridad : básica completa  
Fecha de nacimiento: 26/03/1964  
Profesión u oficio: Dueña de casa  
Discapacidad: -  
Firma : Luz Torres

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: Yaritza Fernanda Beltrán Guanda.  
Rut : 10.578.789-3  
Domicilio : Hector Pavez #2496  
Teléfono : 968 19322  
Correo electrónico: Yari guanda @ gmail . com  
Escolaridad : Superior  
Fecha de nacimiento: 14/02/1994  
Profesión u oficio: Estudiante  
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

**VICEPRESIDENTE (Opcional)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Rut : \_\_\_\_\_  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

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

**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: Mercedes del Carmen Herrera Alarcón  
Rut : 11.411.682-3  
Domicilio : Plaza Solovera #2538  
Teléfono : 942820941  
Correo electrónico: mercedesherreraalarcon16@gmail.com  
Escolaridad : Técnico educación parvularia.  
Fecha de nacimiento: 16/11/1969  
Profesión u oficio: Asistente de educación  
Discapacidad: -  
Firma : Mercedes Herrera



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: Carolina del Carmen Sorces Gallardo  
Rut : 19.535.956-3  
Domicilio : Punta del Este # 1994  
Teléfono : 9580060439  
Correo electrónico: Caroprisila@gmail.com  
Escolaridad : Medio completa  
Fecha de nacimiento: 13/12/1996  
Profesión u oficio: Administrativo  
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

### TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Guillermo Eduardo Bontes Naipayon  
Rut : 10.353.074-1  
Domicilio : Victor Jara # 2546  
Teléfono : 987281124  
Correo electrónico: gbontes@cl  
Escolaridad : Medio completa  
Fecha de nacimiento: 05/08/1965  
Profesión u oficio: Mecánico industrial  
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



**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: Ociel Ulises Guarda Rosales  
Rut : 11.308.099-K  
Domicilio : Gabriela Mistral #1622  
Teléfono : 966327850  
Correo electrónico: ociel.guarda.rosales.22@guail.com  
Escolaridad : Media completa  
Fecha de nacimiento: 22/11/1968  
Profesión u oficio: Empleado  
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

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Margarita Alejandra Casanova Vidua  
Rut : 13.161.418-7  
Domicilio : Victor Jara # 2450  
Teléfono : 99.133.5743  
Correo electrónico: Margarita.casanova778@guail.com  
Escolaridad : Media completa  
Fecha de nacimiento: 17/12/1976  
Profesión u oficio: Asistente de Psicología  
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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Alfredo Leonardo González Arenal  
Rut : 13.821.504-0  
Domicilio : 1<sup>er</sup> Mayo 2540  
Teléfono : 992428168  
Correo electrónico: -  
Escolaridad : Media Completa  
Fecha de nacimiento: 25-01-1980  
Profesión u oficio: Empleado Público  
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.- 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.- Luz Torres Baehmann	10.404.056-K	Luz Torres
2.- Mercedes Herrera Alarcón	11.411.682-3	Mercedes Herrera
3.- Yanitza Beltrán Suarda	18.578.789-3	Yanitza Beltrán
4.- Patricia Bilbao Huequenan	9.377.165-6	Patricia Bilbao
5.- Carolina Sanchez Gallardo	19.535.956-3	Carolina Sanchez
6.- Guillermo Bentes Naipayan	10.353.074-1	Guillermo Bentes
7.- Ociel Suarda Rosales	11.308.099-K	Ociel Suarda
8.- Margarita Gasanova Vidal	13.161.418-7	Margarita Gasanova
9.- Alfredo Gonzalez Arenalto	13.821.504-0	Alfredo Gonzalez
10.- Juvenal Zeiniga Hernandez	9.075.337-1	Juvenal Zeiniga
11.- Ruth Suarda Rosales	11.140.083-0	Ruth Suarda
12.- Maria Edith Leal Barria	8.883.485-2	Maria Edith Leal
13.- Blanca Cifuentes Aros	8.873.924-8	Blanca Cifuentes
14.- Monica Pomasco Figueroa	8.738.965-0	Monica Pomasco
15.- Elena Castillo Barria	11.710.655-1	Elena Castillo
16.- Teresa Lehin Puppilaf	10.978.465-6	Teresa Lehin
17.- Maria Angelito Varguez	6.532.739-2	Maria Angelito
18.- Pedro Tecun Delgado	10.431.466-K	Pedro Tecun
19.- Hector Navarro Pobles	10.284.454-8	Hector Navarro
20.- Roman Solis Ruiz	8.812.477-4	Roman Solis
21.- Erika Soto Salgado	10.851.422-1	Erika Soto
22.- Dina Manuel Triunpai	11.970.734-K	Dina Manuel
23.- Luis Gomez Salinas	9.541.113-4	Luis Gomez Salinas
24.-		
25.-		
26.-		



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

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

denominada: \_\_\_\_\_

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ 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: Juan Manuel Armando Fuenfria Hernández  
 Rut : 9045.332-1  
 Domicilio : Victor Jara # 2540  
 Teléfono : 964 95 3492  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 2º Medio Rendido  
 Fecha de nacimiento: 08/05/1962  
 Profesión u oficio: Operario Fijador  
 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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

## 2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Ruth Teresa Guarda Rosales  
Rut : 11.140.083-0  
Domicilio : Hector pavez #2496  
Teléfono : 975836598  
Correo electrónico: -  
Escolaridad : Media completa  
Fecha de nacimiento: 30/11/1966  
Profesión u oficio: Manipuladora de Alimentos  
Discapacidad: -  
Firma : Ruth Guarda

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: Maria Edith Leal Bania  
Rut : 8.883.485-2  
Domicilio : Victor jara # 2537  
Teléfono : 991747246  
Correo electrónico: -  
Escolaridad : Básica  
Fecha de nacimiento: 20/10/1960  
Profesión u oficio: Dueña de casa  
Discapacidad: -  
Firma : Maria Leal

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

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

-----  
**COMITE DE VIVIENDA**  
**VIVIR MEJOR**  
**PERS. JURIDICA 4609 - F**  
**FUNDADA: 25 - 09 - 2020**

Osorno, 10- noviembre- 2020



REPUBLICA DE CHILE



500325800741

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PATRICIA ELIZABETH BILBAO HUEQUEMÁN

R.U.N. : 9.377.165-6 Fecha nacimiento: 23 Agosto 1963

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

9377165-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

9377165-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

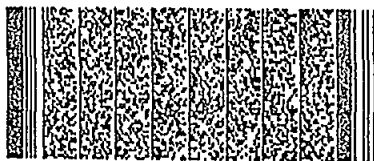
FECHA EMISIÓN: 22 Junio 2020, 13:39.

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 SRGel



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



REPUBLICA DE CHILE



78190947

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LUZ VERENA TORRES BACHMANN

R.U.N. : 10.404.056-K Fecha nacimiento: 26 Marzo 1964

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

10404056-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

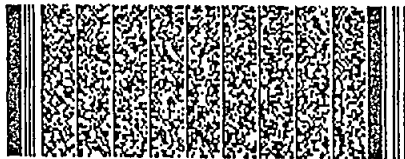
FINES

10404056-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 23 Junio 2020, 10:49

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



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

1874336

RUN : 10404056-K

\*22VL;

[www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YARITZA FERNANDA BELTRÁN GUARDA

R.U.N. : 18.578.789-3 Fecha nacimiento: 14 Febrero 1994

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

18578789-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

18578789-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 12 Noviembre 2020, 12:57

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 : MERCEDES DEL CARMEN HERRERA ALARCÓN

R.U.N. : 11.411.682-3 Fecha nacimiento: 16 Noviembre 1969

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11411682-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

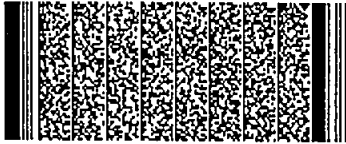
R U N FINES

11411682-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

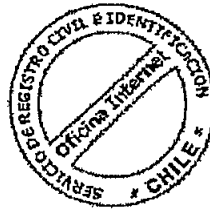
FECHA EMISIÓN: 16 Octubre 2020, 15:51

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



500342309655

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CAROLINA DEL CARMEN GARCÉS GALLARDO

R.U.N. : 19.535.956-3 Fecha nacimiento: 13 Diciembre 1996

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES  
19535956-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

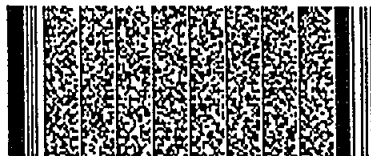
REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES  
19535956-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

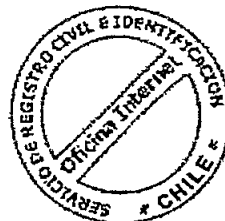
FECHA EMISIÓN: 25 Agosto 2020, 10:21

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



REPUBLICA DE CHILE



500300327025

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GUILLERMO EDUARDO BONTES NAIPAYAN

R.U.N. : 10.353.074-1 Fecha nacimiento: 5 Marzo 1965

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES  
10353074-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

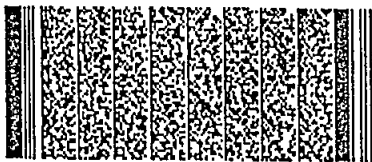
REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES  
10353074-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Febrero 2020, 21:52

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:  
78dcd295ba6b



500350820565

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : OCIEL ULISES GUARDA ROSALES

R.U.N. : 11.308.099-K Fecha nacimiento: 22 Noviembre 1968

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11308099-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11308099-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Octubre 2020, 15:51

Certificado Gratuito

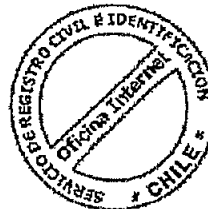
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

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  
Jefa de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARGARITA ALEJANDRA CASANOVA VIDAL

R.U.N. : 13.161.418-7 Fecha nacimiento: 17 Diciembre 1976

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13161418-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

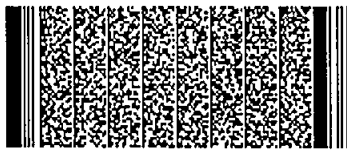
R U N FINES

13161418-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Octubre 2020, 23:07

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



500342191735

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALFREDO LEONARDO GONZÁLEZ ARÉVALO

R.U.N. : 13.821.504-0 Fecha nacimiento: 25 Enero 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13821504-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13821504-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 24 Agosto 2020, 16:07...

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



REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
1-	Jug Juven Torres Boehmann	55	Casada	10/1-20	Docente de Asistencia de	Victor Jara # 2460	10.404056-K	Juven Torres	
2-	Mercedes Herrera Alarcón	51	Casada	6-11-20	Administración de Recursos Humanos	Clara Solvent # 2538	11.5111682-3	Mercedes Herrera	
3-	Ruth Torres Guanda Rosales	54	Divorciada	11-20	Asistente de limpieza	Hector Rangel # 2496	11.1400830	Ruth Guanda	
4-	Alfredo J. Sosa Aguilera	40	Casado	01-11-20	Publico	1200 Mayo # 2540	13.821564-K	Alfredo J. Sosa	
5-	Maria Edith Leal Toribia	60	Casada	10-11-20	dueña de casa	Victor Jara # 2537	8.883485-K	Maria Edith Leal	
6-	Jesús Zúñiga Hernández	58	Divorciado	10-11-20	Fiscal	Victor Jara # 2540	9.075337-1	Jesús Zúñiga	
7-	Margarita Gasparina Vidal	44	Soltera	01-11-20	Retirada	Victor Jara # 2450	13.161418-K	Margarita Vidal	
8-	Diego Zúñiga Guanda Rosales	52	Casado	10-11-20	Empleado	Sabina Rical # 1622	11.308099-K	Diego Zúñiga	
9-	Guillermo Torres Veizapán	55	Casado	10-11-20	Empleado	Victor Jara # 2546	10.353074-K	Guillermo Torres	
10-	Concepción C. Jorcen Salgado	24	Casada	0-11-20	Administrativa	Punta del Este # 1994	19.535956-3	Concepción C. Jorcen	
11-	Rafaela Talbar Huergueta	57	Viuda	10-11-20	dueña de casa	Victor Jara # 2540	9.379165-6	Rafaela Talbar	
12-	Maria Victoria Angulo Vasquez	69	Casada	10-11-20	dueña de casa	Avenida # 2083	6.532739-2	Maria Victoria Angulo	
13-	Olivera Catalina Anaya	64	Soltera	10-11-20	dueña de casa	Rosario Huerta # 2534	9.632942-3	Olivera Catalina	
14-	Diana Aide Hargueta Jimenez	56	Casada	10-11-20	dueña de casa	Chito Fano # 2460	11.920734-K	Diana Hargueta	
15-	Rebeca Delgado	55	Soltera	10-11-20	operaria de limpieza	Avenida # 2546	10.431466-K	Rebeca Delgado	
16-	Juana Estela Paquirimán P.	59	Soltera	10-11-20	dueña de casa	Victor Jara # 2549	8.943518-B	Juana Paquirimán	
17-	Hector Vazquez Rojas	59	Casado	10-11-20	Trabajador	Hector Rangel # 2529	10.284454-K	Hector Vazquez	
18-	Román Solís Ruiz	60	Casado	10-11-20	Jornalero	Rosario Huerta # 2531	8.812477-4	Román Solís	
19-	Juana Soledad Salinas	57	Casada	10-11-20	Asistente de limpieza	Vicente Polanco # 2547	9.541113-4	Juana Soledad Salinas	
20-	Paola Soledad Salinas	55	Casada	10-11-20	dueña de casa	Ramona # 1149	10.851572-1	Paola Soledad Salinas	

