



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE OSORNO
OFICINA DE PARTES

14 OCT. 2019

13535
108642

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En OSORNO con fecha 07.10.2019 siendo las 20:00 horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

COMITÉ VIVIENDA LOS CLÁSICOS II Per-

sonalidad Jurídica N° 24821-F para el periodo comprendido entre el 14.10.2019 y hasta el 14.10.2020

Los socios habilitados para votar son 24
De los cuales votaron 18
No votaron 6

Se cierra la mesa a las 20:23 horas, cumpliéndose con el siguientes, resultado:

- | | |
|---------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Mabel Rojas Aquilera</u> | <u>17</u> VOTOS |
| 2.- <u>Hilda Mañón</u> | <u>14</u> VOTOS |
| 3.- <u>Elvira Miranda Oyama</u> | <u>10</u> VOTOS |
| 4.- <u>Ulises Vicuña Oyama</u> | <u>8</u> VOTOS |
| 5.- <u>Blas Rojas Marañón</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 6.- <u>Holandina Solís</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 7.- _____ | _____ VOTOS |
| 8.- _____ | _____ VOTOS |
| 9.- _____ | _____ VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |

24/10/19

2



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

VOTOS NULOS 0
 VOTOS BLANCOS 0
 TOTAL VOTOS 0

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):

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: MABEL ANDRÉA ROJEL AGUILERA
 Rut : 10.533.936-4
 Domicilio : CHOFIN 2000.
 Teléfono : 985704953
 Correo electrónico: mabelrojel@gmail.com
 Escolaridad : Técnico Profesional
 Fecha de nacimiento: 04-06-1979
 Profesión u oficio: SECRETARIA
 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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Andrés Raúl Parrales
 Rut : 8439864-0
 Domicilio : AV. Real # 1294
 Teléfono : 96778623
 Correo electrónico: and.v47lp@hotmail.com
 Escolaridad : 4º medio
 Fecha de nacimiento: 23-8-58
 Profesión u oficio: Agente
 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: Elvis Patricio Miranda Oyarzo
Rut : 8903339-K
Domicilio : Pozzini 956
Teléfono : 87535637
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 8^o Básico
Fecha de nacimiento: 25 Septiembre 1959
Profesión u oficio: Laborer. cose
Discapacidad: _____
Firma : Patricio Miranda

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 DE LA COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

A CONTINUACIÓN FIRMAN LOS DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTRO DE SOCIOS, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA DE FECHA 07.10.2019, 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.- Luis Ahuero P.	8.086.941-K	
2.- Mirella Ahuero	14370.090-P	
3.- Hilala Mañal	8.439.864-D	
4.- Blanca Costillo	4.617.219-1	
5.- Mabel Rojas A.	10.533.936-4	
6.- Rocío Corcoso	11545413-2	
7.- Rossario Chaves	7612448-2	
8.- JAVIER VILLALBA	5.058.633-2	
9.- Patricia Ruiz	8.903.339-K	
10.- Blas Rojas	8.074.076-6	
11.- Rosmarie Carrasco P.	12.755.453-6	
12.- Muriel Nuñez	17.597.332-U	
13.- Mario Steleopal	11.824.494-3	
14.- Gladys Torrealba C.	12.723.033-1	
15.- Juan Delgado C.	8.179.007-8	
16.- Mabel Díaz A.	13822446-5	
17.- Coracelo Huidromón	16963148-E	
18.- Patricia Talmonano C.	11707819-A	
19.-		
20.-		





3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 05.09.2019 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección de la Comisión Fiscalizadora de Finanzas** y composición del mismo, de la Organización denominada:

COMITÉ VIVIENDA LAS CLÁSICAS II

Cuyas elecciones de vienen en celebrar el día 07.10.2019 a las 20:00 horas.

Que da cuenta el acta que precede; acto eleccionario que se celebró según los requisitos que exige la ley Nro.19.418 Sobre Juntas de vecinos y Demás Organizaciones Comunitarias.

1. Que, previo al acto eleccionario, se cumplió con los plazos y obligaciones establecidas en la Ley N°2.146.
2. Que los candidatos cumplen con lo señalado en el Art. 20 de la Ley Nro.19.418.
3. Que votaron sólo los socios que están debidamente registrados en el libro de socios.

1.- PRESIDENTE COMISION ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Remón Alcides Córdova Córdova
 Rut : 11545410-2
 Domicilio : Felix Mendelsohn 052
 Teléfono : 958 06112
 Correo electrónico: Cordova209@gmail.com
 Escolaridad : Universitaria
 Fecha de nacimiento: 17-03-1970
 Profesión u oficio: Contador Público y Auditor
 Discapacidad: NO
 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 COMISION ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Cecilia Beatriz Weichemón Jao
 Rut : 18962449-9
 Domicilio : Veed: 12904
 Teléfono : 977462062
 Correo electrónico: CeciliaWeichemón@gmail.com
 Escolaridad : Universitaria
 Fecha de nacimiento: 12/11/1994
 Profesión u oficio: Contador Público y Auditor
 Discapacidad: NO
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Florica Marcela Martínez Vargas
 Rut : 19.181.809-4
 Domicilio : Schumberth # 1972
 Teléfono : 9054 9871
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 2do Medio
 Fecha de nacimiento: 20 de abril 1957
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Florica Martínez

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

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

PDTE(A). COMISION ELECTORAL

SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL

Florica Martínez
 1ER. DIRECTOR COMISION ELECTORAL

COMITE DE VIVIENDA
 "LOS CLASICOS II"
 PERS. JURIDICA N.º 2482-F
 FUNDADO 24 FEBRERO 2011
 O S O R N O

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____



REPUBLICA DE CHILE



500265249442

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MABEL ANDREA ROJEL AGUILERA

R.U.N. : 10.533.936-4 Fecha nacimiento: 4 Junio 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10533936-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10533936-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Octubre 2019, 13:49.

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

Verifique documento en 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.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



71896065

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : HILDA LLAITUL PAILLALEVE

R.U.N. : 8.439.864-0 Fecha nacimiento: 23 Agosto 1958

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8439864-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8439864-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 11. Octubre 2019, 12:23.

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

Verifique documento en 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.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
1703f40845b1



71721880

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELVIA PATRICIA MIRANDA OYARZO

R.U.N. : 8.903.339-K Fecha nacimiento: 25 Septiembre 1959

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

8903339-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

8903339-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 8 Octubre 2019, 11:24

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

Verifique documento en 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.



Timbre electrónico SRCel




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

REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
1	Luis ALVARADO BAHAMONDE	62	CASADO	28.03.2018	PENSIONADO	HAYDN 1937	8.086941-K		
2	Raúl Górriz Coscano	49	Casado	29.03.2018	Contador	Memolebun 852	115454102		
3	Miranda Mercedes Hernández	42	Casada	29.03.2018	Cont. Auditor	Memolebun 8PS	74.370000-P		
4	Inés Právic Právic	58	Casada	06.09.2018	Secretaria	Waquer 850	9.345.851-6		
5	Romari Larroze Ruiz	46	Divorciada	31.05.2018	Profesora	Chopin # 1951	12.755.453-8		
6	Rosario Chacón Torres	65	Canada	23.04.2018	Comerciante	Bachues # 820	7672447-2		
7	Glady Torregá Catalán	44	Soltera	10.09.2018	Ed. de Primaria	Hoydn # 1920	12.723.893-1		
8	Mario ROSAS FIGUEROA	46	CASADO	29.03.2018	Colaborador	Schubert # 2076	12.341671-6		
9	José ROJAS	60	CASADO	27.09.2018	Administrador	Rossini # 956	8.014016-6		
10	Johán Ramírez O	60	Casado	20.04.2018	Revisor Contable	Rossini # 956	8.905.339-4		
11	Marilene Mirella S.	49	CASADA	29.09.2018	ADMINISTRATIVA	Schubert # 2076	11.597.332-0		
12	Mónica Tolosa C	48	Casada	16.10.2018	Ejecutiva	Chopin # 1978	11707818-1		
13	Blanca Ester Lantada Ojeda	66	Viuda	29.03.2018	Pensionada	Vespa 904	H.67.219-1		
14	Caroleo Hernández Jara	24	Soltera	15.09.2018	Estudiante	Vespa 901	1899345-9		
15	Marzo Hernández Alente	47	Soltero	29.03.2018	Contador	Hoydn # 1921	11.924.494-3		
16	Albida Leitel R.	60	Solterica	29.03.2018	Administradora	AU. Real # 294	8.437864-0		
17	The Solis Marques	43	Casada	23.02.2018	Cont. Auditor	Memolebun 852	13.195820-6		MUNICIPALIDAD OSORNO "COTEJADA" (Art. Unico Ley 19.088)
18	Nelly del. Hernández S.	52	Casada	29.03.2018	Secretaria	Drohms # 844	11.198.030-6		NOMBRE FUNCIONARIO: Nelly Hernández S.
19	Josefa Mantuig Fargas	62	Viuda	15.03.2018	Administradora	Schubert # 1972	9.191.809-4		FECHA: 27 FEB 2018
20	MARCEL ROJAS AGUILERA	40	CASADA	26.04.2018	Secretario	Chopin # 2080	10.535.9364		
21	Juan Delgado Catalán	59	Casado	23.12.2018	Profrero	Brahms 842	8.179.007-8		

REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
 "GOTEJADA"
 (Art. Unico Ley 19.088)
 NOMBRE FUNCIONARIO _____
 FECHA 27/03/2014
 FIRMA 

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
22	Arbel Arcocha Diaz Asejijo	39	Divorciado	24/08/2016	Dueña de casa	Schubert 1988	13822446-5	<i>(Signature)</i>	
23	Ulises Viñata Aparzua	73	casado	01/02/2018	Industria	e Hipin 1932	5.058.639-2	<i>(Signature)</i>	
24	Yolanda Saldar V.	53	soltera	05/01/2019	Estadista	Waltero Meyer 2012	106568964	<i>(Signature)</i>	

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
"COTEJADA"
 (Art. Unico Ley 19.088)

NOMBRE FUNCIONARIO
(Signature)

FECHA
 17/08/2019

FIRMA
(Signature)