



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE OSORNO
OFICINA DE PARTES

13678
1087573

18 OCT. 2019

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En OSORNO con fecha 14/10/2019 siendo las 16:00 horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

Grupo de Autoayuda Nuestro Refugio

Per-

sonalidad Jurídica N° 1583-F para el periodo comprendido entre el 16/10/2019 y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son 18
De los cuales votaron 17
No votaron 1

Se cierra la mesa a las 17:20 horas, cumpliéndose con el siguientes, resultado:

- | | |
|-------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Luis Ríos Halbert.</u> | <u>13</u> VOTOS |
| 2.- <u>Griselda Améz</u> | <u>16</u> VOTOS |
| 3.- <u>Mario Sontorne</u> | <u>13</u> VOTOS |
| 4.- <u>Edite Páidenos</u> | <u>P.</u> VOTOS |
| 5.- _____ | _____ VOTOS |
| 6.- _____ | _____ VOTOS |
| 7.- _____ | _____ VOTOS |
| 8.- _____ | _____ VOTOS |
| 9.- _____ | _____ VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |

Partes
[Signature]
16/10/2019



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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):

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Mis Ríos Halbert
 Rut : 6.235.530-1
 Domicilio : Amunátegui 315 Osorno
 Teléfono : 642 235190
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Completa
 Fecha de nacimiento: 26-12-1946
 Profesión u oficio: Pensionada
 Discapacidad: _____
 Firma : Ríos R -

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: Yrinesda Amily Basualto
 Rut : 16.150.360-9
 Domicilio : M. Rodríguez 1445
 Teléfono : 991008934
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : BASICOS
 Fecha de nacimiento: 10/5/51
 Profesión u oficio: DUEÑA CASA
 Discapacidad: _____
 Firma : Basualto

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: Maria Santana Soto
Rut : 9.1626.055-5
Domicilio : VILLA LA COMETA 1921
Teléfono : 940881628
Correo electrónico: _____
Escaridad : BASICOS
Fecha de nacimiento: 4/7/62
Profesión u oficio: DUENA CASA
Discapacidad: _____
Firma : maria santana

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. RAQUEL SOTO GONZALEZ	6.958.796-8	<i>Raquel Soto</i>
2. HERIVINDA RODRIGUEZ VARAS	7.166.978-5	<i>Herivinda</i>
3. ISABEL CASTRO MOLINA	5.962.831-K	<i>Isabel Castro</i>
4. EDITA CARDENAS ADOUAR	4.376.810-7	<i>Edita</i>
5. JUANA ALMONACID GALVAZO	6.955.501-2	<i>Juana Almonacid</i>
6. YERONIMO CLEMENT PEREZ	7.157.494-6	<i>Yerónimo</i>
7. CHARISA MUÑOZ URRUTIA	5.849.511-5	<i>Charisa</i>
8. GRISELDA AVILEZ BASUALTO	6.150.360-9	<i>Griselda</i>
9. GERARDINA MORENO S. MARTA	6.351.422-5	<i>Gerardina S.</i>
10. MARIA CIARA AGUIAR	6.465.055-6	<i>Maria Clara Aguilera</i>
11. MIRTHA RIDS HALBERT	6.488.981-8	<i>Mirtha</i>
12. IRIS RIDS HALBERT	6.235.530-1	<i>Iris Rids</i>
13. MARIA SANTANA SOTO	9.626.055-5	<i>Maria Santana</i>
14. MARIA M. NAVARRO RODRIGUEZ	6.813.909-0	<i>Maria Navarrete</i>
15. GUADYS PEREZ SOTO	8.684.286-6	<i>Guadys</i>
16. ALICIA KRAN ANGLVD	7.118.308-4	<i>Alicia Kran</i>
17. ELIANA MATUS TRIVIÑO	5.586.725-9	<i>Eliana</i>
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 16/09/2018 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Grupo de Autoayuda Nuestro Refugio.

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 14/10/2018 a las 16:00 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 MARGOT NAVARRO RODRIGUEZ
 Rut : 6.213.909-0
 Domicilio : LDS COPINES 1757
 Teléfono : 988675480
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4º MEDIO
 Fecha de nacimiento: 12/18/52
 Profesión u oficio: JOSIADA
 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: ISAKEL CASTRO MOLINA
Rut : 5.962.931-K
Domicilio : 77 CHACABUCANDS 11450
Teléfono : 642 250694
Correo electrónico: _____
Escolaridad : BASICOS
Fecha de nacimiento: 28/9/50
Profesión u oficio: LAB. CASA
Discapacidad: _____
Firma : Isakel Castro

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: GRADYS ROJAS SOTO
Rut : 8.684.286-6
Domicilio : CASERÍA NORTAL 388
Teléfono : 963894757
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: LAB. CASA
Discapacidad: _____
Firma : Grady

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.

MARIA M. NAVARRO RODRIGUEZ
PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

ISABEL CASTRO MOLINA
SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

GLADYS RUIZ SOTO
1ER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL

GRUPO DE AUTOAYUDA
" NUESTRO REFUGIO "
FUNDADO 11-06-2008
PERS. JURID. 1583-B
O S O R N O

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Osorno, 14 OCTUBRE 2019



REPUBLICA DE CHILE



71949863

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA GRICELDA AVILEZ BASUALDO

R.U.N. : 6.150.360-9 Fecha nacimiento: 10 Mayo 1951

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6150360-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

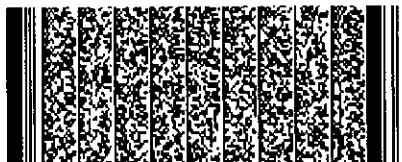
R U N FINES

6150360-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Octubre 2019, 11:45.

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



71964216

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : IRIS JUANA RÍOS HALBERT

R.U.N. : 6.235.530-1 Fecha nacimiento: 26 Diciembre 1946

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6235530-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6235530-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Octubre 2019, 13:12.

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



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



REPUBLICA DE CHILE



71990078

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA FLORENTINA SANTANA SOTO

R.U.N. : 9.626.055-5 Fecha nacimiento: 4 Julio 1962

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9626055-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9626055-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15 Octubre 2019, 09:32

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

