



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

En Osorno con fecha 25/10/2019, siendo las 15:00 hrs. horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Agrupación de Adulto Mayor "Bella America" Personalidad Jurídica N° 3162, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el 2022 ubicada en el sector de "El Mirador" Orejeira Alto.

Los socios habilitados para votar son : 20
De los cuales votaron : 17
No votaron : 3

Se cierra la mesa a las 16:35 hrs. horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | | |
|-----------------------------------|-----------|-------|
| 1.- <u>Cecilia Medina M.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 2.- <u>Cecilia Rojas R.</u> | | VOTOS |
| 3.- <u>Rosa Sierpe G.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 4.- <u>Magdalena Villdobos L.</u> | | VOTOS |
| 5.- <u>Ruth Salcedo M.</u> | | VOTOS |
| 6.- <u>Alicia Pinos</u> | | VOTOS |
| 7.- <u>Raymundo Cobres R.</u> | | VOTOS |
| 8.- <u>Margarita Troy A.</u> | <u>15</u> | VOTOS |
| 9.- <u>Rosa Alfredo B.</u> | | VOTOS |
| 10.- <u>[scribble]</u> | | VOTOS |
| 11.- <u>[scribble]</u> | | VOTOS |
| 12.- <u>[scribble]</u> | | VOTOS |
| 13.- <u>[scribble]</u> | | VOTOS |
| 14.- <u>[scribble]</u> | | VOTOS |
| 15.- <u>[scribble]</u> | | VOTOS |
| 16.- <u>[scribble]</u> | | VOTOS |

Publicar en la web de la municipalidad de Osorno

Expedir el certificado de vigencia municipal
28/10/19

MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION
FOLIO
INGRESADO
28 OCT. 2019
1097182



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS	:	_____
VOTOS BLANCOS	:	<u>1</u>
TOTAL VOTOS	:	<u>14</u>

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: Margarita Sadey Díaz Hzoocar

Rut : 5.517.455-5

Domicilio : Los Finqueros # 554 Pobl. "El Mirador" Cerrojo Alto.

Teléfono : 9-914896419

Correo electrónico: _____

Escolaridad : Medio Completa. ✓

Fecha de nacimiento: 14 noviembre 1941

Profesión u oficio: Dueño de Casa.

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



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Ricardo Medina Monsalve
 Rut : 3.996.155-5
 Domicilio : Los Condoreros # 741 Pobl. El Condor Oficina Alto.
 Teléfono : 9-88839996
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Bachiller completo
 Fecha de nacimiento: 10 Abril 1939
 Profesión u oficio: Dueño de casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Ricardo

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: Rosa Clarita Siepe Grajales
 Rut : 7.404.932-K
 Domicilio : Los Condoreros # 473 "El Condor" Oficina Alto.
 Teléfono : 9-92616646
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Bachiller
 Fecha de nacimiento: 29 de Abril 1950
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Rosa Siepe Grajales

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: Diego Roberto Cabezas Reyes
Rut : 4.734.742-4
Domicilio : Lo Comunal # 276 "Pol. Unidos" Cerro Alto
Teléfono : 642 260045
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 02 de Octubre 1943
Profesión u oficio: Dueño de casa
Discapacidad: _____
Firma : Diego Cabezas



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: Cecilio del Carmen Rojas Rojas
Rut : 5.511.941-4
Domicilio : Los Gaviotes # 449. Osorno Alto.
Teléfono : 9-87302452
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Basica
Fecha de nacimiento: 10 de Abril 1945
Profesión u oficio: Decano de Casa
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: Blanca Alicia Rivas Soto
Rut : 4.694.207-8
Domicilio : Felizardo Haezo # 805 Osorno Bajo.
Teléfono : 9-64868443
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Basica completa
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: Decana de Casa
Discapacidad: 26 Octubre 1943
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: Rosa Albina Alvarado Borrao
Rut : 4.616.667-1
Domicilio : Los Choroyos #449 "El Minado" Cerrejón Alto
Teléfono : 64 2 240334
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Primaria completo
Fecha de nacimiento: 01 Julio 1939
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: _____
Firma : Rosa Alvarado B

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: Ruth Isabel Salcedo Montenegro
Rut : 6.409.809-8
Domicilio : Santa Ester #13
Teléfono : 9-42010545
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 02 enero 1947
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: _____
Firma : Ruth Salcedo

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: Magdalena Villalobos Lereño
Rut : 4.549.083-1
Domicilio : Los Puentehue 7 916. El Viudón Caspio Alto.
Teléfono : 9-86070328
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Preco.
Fecha de nacimiento: 15 noviembre 1938
Profesión u oficio: Jefa de Casa.
Discapacidad: _____
Firma : Magdalena Villalobos

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.- Maria Albarrou M.	5.449.297-9	Maria A.B.
2.- Rosa Alvarado Barrio	4.616.667-1	Rosa Alvarado B.
3.- Julia Bahamondes Lardenas	5.686.118-1	Julia Bahamonde
4.- Luzmaría Cabezas Reyes	4.734.412-4	Luz Cabezas
5.- Margarita Díaz Arcoar	5.517.455-5	M.D.
6.- Cruz Medina Monsalve	3.996.155-5	Cruz Medina
7.- Moris E. Montiel Ojeda	8.720.363-8	M. Montiel
8.- Magali Monsalve Pérez	6.898.807-1	Magali Monsalve P.
9.- Cecilia del P. Rojas Rojas	5.511.941-4	Cecilia
10.- Rosa Sierpe Encimuin	7.404.932-K	Rosa Sierpe
11.- Ruth Salcedo Martínez	6.409.809-8	Ruth Salcedo
12.- Ester Paredes Uribe	4.677.887-1	E. Paredes
13.- Magdalena Villalobos Lucero	4.549.083	Magdalena Villalobos
14.- Rosa Villalobos Delgado	4.531.621-1	Rosa Villalobos
15.- Monte Proque Jüing	4.128.024-7	Monte Proque
16.- Elisabeth des. Jentura Pérez	5.144.839-5	Elisabeth Jentura
17.- Guido H. Proveste González	6.410.961-8	Guido
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 27/09/2019 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización

denominada: Asociación de Adulto Mayor "Bello Ymoucar"

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 25/10/2019 a las 15⁰⁰ hrs. 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 Ester Montiel Ojeda
 Rut : 8.120.363-8
 Domicilio : Los Escuros # 492
 Teléfono : 642216424
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Basica completa
 Fecha de nacimiento: 08/09/1943
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Montiel

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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Elisabet Gutiérrez Pérez
Rut : 5.174.039-5
Domicilio : Los Girasoles # 425. El Mirador. Quejuna Hto.
Teléfono : 9-90648439
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Media completo
Fecha de nacimiento: 26 de Febrero 1948
Profesión u oficio: Dueña de Casa
Discapacidad: _____
Firma : Elisabet Gutiérrez

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: Migueli Monsalve Gaces
Rut : 6.898.807-1
Domicilio : Los Girasoles # 422 "El Mirador" Quejuna Hto.
Teléfono : 9-57587779
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Media completo
Fecha de nacimiento: 21 Febrero 1949
Profesión u oficio: Dueña de Casa
Discapacidad: _____
Firma : Migueli Monsalve

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.

[Firma manuscrita]

**PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL**

[Firma manuscrita]

**SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL**

[Firma manuscrita]

**1ER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL**

AGRUPACION DE ADULTO MAYOR
" BELLO AMANECER "
PERS. JURIDICA 3162 - F
FUND.: 09 - 09 - 2013
RUT: 89.076.125 - 1
OSORNO

TIMBRE ORGANIZACIÓN-----

Osorno, 25 de Octubre 2019.



REPUBLICA DE CHILE



71586739

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARGARITA SADY DÍAZ AZÓCAR

R.U.N. : 5.517.455-5 Fecha nacimiento: 14 Noviembre 1941

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5517455-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5517455-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 4 Octubre 2019, 10:30.

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



71787811

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ERICA MEDINA MONSALVE

R.U.N. : 3.996.155-5 Fecha nacimiento: 10 Abril 1939

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

3996155-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

3996155-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 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



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



REPUBLICA DE CHILE



71767491

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA CLARITA SIERPE TREIMÚN

R.U.N. : 7.404.932-K Fecha nacimiento: 27 Abril 1950

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7404932-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7404932-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Octubre 2019, 10:07

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:
0b6ccb794ed2



71763593

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LUZNARDA CABEZAS REYES

R.U.N. : 4.734.742-4 Fecha nacimiento: 2 Octubre 1943

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4734742-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

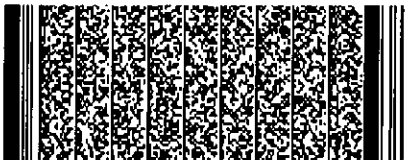
R U N FINES

4734742-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Octubre 2019, 09:41.

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



71875192

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CECILIA DEL CARMEN ROJAS ROJAS

R.U.N. : 5.511.941-4 Fecha nacimiento: 10 Abril 1945

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5511941-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5511941-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 11 Octubre 2019, 09:58

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:
b5b1b9b4b4de



72306807

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : BLANCA ALICIA RIVAS SOTO

R.U.N. : 4.694.207-8 Fecha nacimiento: 23 Octubre 1943

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

4694207-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

4694207-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25 Octubre 2019, 09:14

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA ALBINA ALVARADO BARRÍA

R.U.N. : 4.616.667-1 Fecha nacimiento: 1 Julio 1939

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4616667-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4616667-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Octubre 2019, 10:09

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



71884720

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RUTH ISABEL SALCEDO MARTÍNEZ

R.U.N. : 6.409.809-8 Fecha nacimiento: 2 Enero 1947

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6409809-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6409809-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 11 Octubre 2019, 11:02

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



71709965

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MAGDALENA DEL ROSARIO VILLALOBOS LUENGO

R.U.N. : 4.549.083-1 Fecha nacimiento: 15 Noviembre 1938

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

4549083-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

4549083-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 8 Octubre 2019, 10:09

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

Actualización REGISTRO DE SOCIOS 2019 =

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
1	Maria Albaración Maillanca		soltera		Peasa =	Los Carmineles #321 =	5449297-9 =	<i>Maria Albaración Maillanca</i>	
2	Rosa Albina Alvarez Berrío		viuda		Peasa =	Los Chorroyes #449 =	4616667-1 =	<i>Rosa Alvarez Berrío</i>	
3	Julia Emilia Bahamondes Candenas	viuda	casada		Peasa =	Felizardo Asejo #105 =	5686118-1 =	<i>Julia Bahamondes Candenas</i>	
4	Normanda Cabezas Rojas		casada		Peasa =	Los Carmineles #276 =	4734742-4 =	<i>Normanda Cabezas Rojas</i>	
5	Margarita Sady Pizarro		viuda		Peasa =	Los Quiques #554 =	5514455-5 =	<i>Margarita Sady Pizarro</i>	
6	Enica Medina Suarez		viuda		Peasa =	Las Pandurarias #741 =	3996155-5 =	<i>Enica Medina</i>	
7	Maria Ester Montiel Opala		viuda		Peasa =	Los Quiques #492 =	8720363-8 =	<i>Maria Ester Montiel</i>	
8	Megali Suarez Lopez		casada		Peasa =	Las Torcazas #722 =	6898804-1 =	<i>Megali Suarez Lopez</i>	
9	Cecilia del C. Rojas Rojas		casada		Peasa =	Las Torcazas #449 =	5511941-4 =	<i>Cecilia del C. Rojas Rojas</i>	
10	Rosa Clarita Sierra Escobar		casada		Peasa =	Los Chuacos #473 =	4404932-K =	<i>Rosa Clarita Sierra Escobar</i>	
11	Ruth Isabel Salcedo Montini		casada		Peasa =	Santa Ester #13 =	6409809-8 =	<i>Ruth Salcedo</i>	
12	Ester Soledad Uribe		viuda		Peasa =	Las Gaviotas #449 =	4677887-1 =	<i>Ester Soledad</i>	
13	Margdalena del R. Villalobos Suarez		viuda		Peasa =	Los Quiques #716 =	4549083-1 =	<i>Margdalena del R. Villalobos Suarez</i>	
14	Rosa Villegas Delgado		viuda		Peasa =	Los Chorroyes #438 =	4531621-1 =	<i>Rosa Villegas</i>	
15	Maria Gladys Rivero Gomez		separada		Peasa =	Los Chimenes #19 =	5036991-9 =	<i>Maria Gladys Rivero Gomez</i>	
16	Paloma Alicia Rivas Soto		viuda		Peasa =	Felizardo Asejo #805 =	4694207-8 =	<i>Paloma Alicia Rivas Soto</i>	
17	Marta Piquez Zuniga		viuda		Peasa =	Los Quiques #698 =	4128024-4 =	<i>Marta Piquez Zuniga</i>	
18	Elisabet de Sotomayor Pizarro		casada		Peasa =	Los Quiques #425 =	5144839-5 =	<i>Elisabet de Sotomayor Pizarro</i>	
19	Quinto Alberto Probst Gonzalez		casada		Peasa =	Los Quiques #443 =	6410961-8 =	<i>Quinto Alberto Probst Gonzalez</i>	
20									
21									

I. MUNICIPALIDAD DE OSORNO
"COTEJADA"
(Art. Único Ley 19.088)

NOMBRE FUNCIONARIO
Katherine Avelar