



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN:	1098278
FOLIO	
INGRESADO	15 NOV. 2019
REBAJADO	
FOTOCOPIADO	14820

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

En OSORNO con fecha 12.11.19, siendo las 11⁰⁰ horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: club adultos mayores "fuente de luz" Personalidad Jurídica N° 3145-E, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Quilpué 2317. OSORNO.

Los socios habilitados para votar son : 19
De los cuales votaron : 19
No votaron : 0

Se cierra la mesa a las 12³⁰ horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- | | |
|-------------------------------|----------------|
| 1.- <u>MAVIA Riquelme</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 2.- <u>MAGALI CAJENAS</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 3.- <u>Angelica Perreira</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 4.- <u>MUNBEVINA NORTENOS</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 5.- <u>VICTOR Ruiz</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 6.- <u>GABRIELA CASTRO</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 7.- <u>EUGENIA MAGALHAES</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 8.- <u>MILDA BAEZ</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 9.- <u>JOSUE NORTENOS</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

Partes (OK)
 1) Publicar resultados en la WEB
 2) Expedir acta p.c. n.g.
 13/11/19



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 19

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: MARÍA VIVIANA RIQUELME SAAVEDRA
Rut : 4.695.725-3
Domicilio : LAZARINA INDÍGENA 2118, KOLBE.
Teléfono : 955187370
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Media Coleta
Fecha de nacimiento: 18-9-1940
Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA
Discapacidad: NO
Firma : Riquelme

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: Magali RIVERA CAJENAS CAJENAS
 Rut : 5.828.973.6
 Domicilio : Vingon del Socorro N° 20 Kolbe baya
 Teléfono : 975.846727
 Correo electrónico: Magalycajenas726@gmail.com
 Escolaridad : Básica Completa
 Fecha de nacimiento: 26-11-1947
 Profesión u oficio: DUEÑA de CASA
 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

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Angélica Ester Perreira Ioyavun
 Rut : 4.694.871-0
 Domicilio : Quilpue 2317 Osorno
 Teléfono : 99200408
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Profesional
 Fecha de nacimiento: 25.05.1941
 Profesión u oficio: Profesora Jubilada
 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

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: HUBBERTINA MONTECINOS NAUAYRO
Rut : 4.783.049-4.
Domicilio : CESAV ENCILLA 284.
Teléfono : 979296911.
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Mag. Ca. Completa.
Fecha de nacimiento: 22.9.1938.
Profesión u oficio: PROFESORA DA.
Discapacidad: PARALIZADA
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: Victor Ruiz Paredes
Rut : 4.589.918-7
Domicilio : Felizardo ASENJO
Teléfono : 96.62251516
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Básica
Fecha de nacimiento: 16.3.1941
Profesión u oficio: Jubilado
Discapacidad: PARALISIS
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: Gabriela Consuelo Castro
Rut : 4.610.963-5
Domicilio : Polloico 510
Teléfono : 96.6041476
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Básica Completa
Fecha de nacimiento: 2.4.1939
Profesión u oficio: Pensionada
Discapacidad: PARALISIS
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



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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: MILDA PAEZ REYES.
Rut : 5.065.100-2.
Domicilio : JUAN SCHULMAN N° 14.
Teléfono : 64 22 62 457.
Correo electrónico: _____
Escolaridad : MARIA CAYETA.
Fecha de nacimiento: 16.6.1944
Profesión u oficio: DUEÑA de CASA.
Discapacidad: _____
Firma : Milda

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: MARIA EUGENIA MAGALDI DIAZ.
Rut : 9.139.305-4
Domicilio : Avenida Francia 1085.
Teléfono : 96.70 65 591.
Correo electrónico: _____
Escolaridad : no da Cayeta.
Fecha de nacimiento: 10-2-1958
Profesión u oficio: Cuentadora en Osorno
Discapacidad: _____
Firma : Maria Emergiano Diaz


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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: JOSUE MONTECinos SILVA.
Rut : 4.635.286-6
Domicilio : JUAN SCHULMAN 14.
Teléfono : 64.22.62.457.
Correo electrónico: _____
Escolaridad : BÁSICA COMPLETA.
Fecha de nacimiento: 16.12.1941
Profesión u oficio: JUBILADO.
Discapacidad: PARALISIS.
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. JOSE ALVAREZ OYARCE	4.898.868-7	[Signature]
2. PRICILA BARRERA CLAUZ	3.430.185-9	[Signature]
3. MAGALY CAUENAS CAUENAS	5.828.973-6	[Signature]
4. YOLANDA CAUASSO KUCEN	4.060.886-9	[Signature]
5. MELIDA BAEZ REYES	5.065.100-2	[Signature]
6. GABRIELA CASTRO CASTRO	4.610.963-5	[Signature]
7. JOSE GAYOZZ AVENADO	4.580.488-7	[Signature]
8. OMAR MEYLANDER FLORES	4.252.585-5	[Signature]
9. SOFAROV MEYLANDER MEYLANDER	5808.470-0	[Signature]
10. MARIA NAJARANO DIAZ	9.139.305-4	[Signature]
11. PLACIDO PEDINA MARTINEZ	4.245.193-2	[Signature]
12. MURBERTINA MONTECIOS NAVARRO	4.783.049-4	[Signature]
13. JOSUE MONTECIOS SILVA	4.635.286-6	[Signature]
14. JORGE NAVARRETE ALVORNOS	6.912.102-4	[Signature]
15. ANGELICA PERREIRA OYARCE	4.634.871-0	[Signature]
16. MARIA RIQUELME SAABVA	4.695.725-3	[Signature]
17. JUAN NOTAS GONZALEZ	4.206.254-5	[Signature]
18. VICTOR RUIZ PARVEDIZ	4.589.918-7	[Signature]
19. VICTOR VILLEGAS GONZALEZ	7.338.149-5	[Signature]
20.		
21.		
22.		
23.		
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: Club ADULTO Mayor "Fuente de Luz"

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 12-11-19 a las 11⁰⁰ 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: JOSE EXCAY GAYOTO AVENDANO.
 Rut : 4580.488.-7.
 Domicilio : MARINA ANDRÉS GANA 2118 MAX. KOLBE,
 Teléfono : 20.8035.
 Correo electrónico: Gayoto2@hotmail.com.
 Escolaridad : Media.
 Fecha de nacimiento: 8-11-1943.
 Profesión u oficio: RENCIONADO.
 Discapacidad: PARKINSONISMO ATÍPICO.
 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: JORGE ANDRES NAVARRETE ALVARADO.
Rut : 6.912.102-2
Domicilio : Carlos Rudof 1651.
Teléfono : 990161907.
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: 10.11.1952
Profesión u oficio: SUBGERENTE.
Discapacidad: PARALIZACION.
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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: PLACIDO YNAEL NEDIVA MARTINEZ
Rut : 4245.193-2
Domicilio : MARINA YNDIGEMA 2240
Teléfono : 974826772
Correo electrónico: _____
Escolaridad : BÁSICA COMPLETA
Fecha de nacimiento: 5.10.1938
Profesión u oficio: JUBILADO.
Discapacidad: PARALIZACION.
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


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
JOSE GAYOSO AVENDUTO



SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL
JORGE MAUVRET ALVAROZ.



1ER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL
PLACIDO MEDINA NAVARREZ.

CLUB ADULTO MAYOR
"FUENTE DE LUZ"
FUND. 09 DE OCTUBRE 2013
PERS. JURIDICA N.º 3145-F

TIMBRE ORGANIZACIÓN-----

Osorno, 12.11.19-----
CLUB ADULTO MAYOR
"FUENTE DE LUZ"
FUND. 09 DE OCTUBRE 2013
PERS. JURIDICA N.º 3145-F



REPUBLICA DE CHILE



72427706

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA NINFA RIQUELME SAAVEDRA

R.U.N. : 4.695.725-3 Fecha nacimiento: 18 Septiembre 1940

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4695725-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4695725-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30 Octubre 2019, 09.:22.

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MAGALI LUISA CÁRDENAS CÁRDENAS

R.U.N. : 5.828.973-6 Fecha nacimiento: 26 Noviembre 1947

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

5828973-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

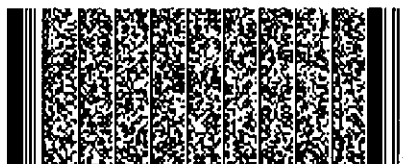
FINES

5828973-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2019, 09:51

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



72440608

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANGÉLICA ESTHER PEREIRA OYARZÚN

R.U.N. : 4.634.871-0 Fecha nacimiento: 25 Mayo 1941

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

4634871-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

4634871-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30 Octubre 2019, 11:15.

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



REPÚBLICA DE CHILE



72864002

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : HUBERTINA MONTECINO NAVARRO

R.U.N. : 4.783.049-4 Fecha nacimiento: 22 Septiembre 1938

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4783049-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4783049-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15 Noviembre 2019, 10:03.

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



72863933

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ARNE DUQUE VÍCTOR RUIZ PAREDES

R.U.N. : 4.589.918-7 Fecha nacimiento: 16 Marzo 1941

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4589918-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

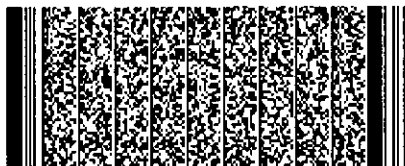
R U N FINES

4589918-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15 Noviembre 2019, 10:03.

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GABRIELA CONSUELO CASTRO

R.U.N. : 4.610.963-5 Fecha nacimiento: 2 Abril 1939

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4610963-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4610963-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15 Noviembre 2019, 10:02.

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



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



REPUBLICA DE CHILE



72863907

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : HILDA BAEZ REYES

R.U.N. : 5.065.100-2 Fecha nacimiento: 16 Julio 1944

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5065100-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5065100-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15 Noviembre 2019, 10:02.

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



72854056

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA EUGENIA MARAGAÑO DÍAZ

R.U.N. : 9.139.303-4 Fecha nacimiento: 10 Febrero 1958

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9139303-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

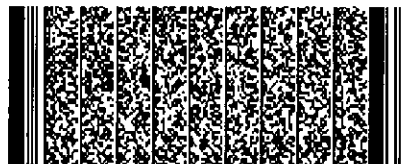
R U N FINES

9139303-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15_Noviembre_2019,,_08.: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



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



REPUBLICA DE CHILE



72863959

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSUE MONTECINOS SILVA

R.U.N. : 4.635.286-6 Fecha nacimiento: 16 Diciembre 1941

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4635286-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

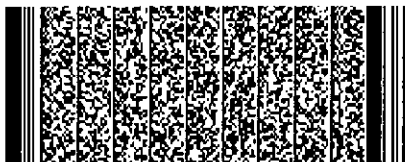
R U N FINES

4635286-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15 Noviembre 2019, 10:03.

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	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
01.	Alvarez Dyarce, José Aníbal	73			15.02.1946	Matta 145	4.898.868-7		
02.	Albornoz Alvarez, Susana	78	Casada		01.03.1941	Argomedeo 38A	9.373.365-7		U.E.P.D.
03.	Barrera Chavez, Priscila	80	Casada		09.09.1939		3.430.185-9	P. Barrera Ch.	
04.	Cárdenas Cárdenas, Magalí	72	Casada		26.11.1947	Jirgen del Socorro 20	5.828.973-6		
05.	Carraasco Kulsén Yolanda	81			06.02.1938	Avenida Francia 1035	4.060.886-9		
06.	Báez Reyes, Hilda	75	Casada		16.06.1944	Peru. Juan Schurmann 14	5.065.100-2		
07.	Castro, Gabriela Consuelo	80			02.04.1939	Polloco	4.610.963-5	S. Castro	
08.	Gallozo Avendaño José Enc	76	Casado		08.11.1943	Hazaña Indígena 2118	4.580.488-7		
09.	Hernández Flores Omar	81	Casado		30.04.1938	Quilpué 2317	4.252.585-5		
10.	Hernández Hernández Sofiana	75	Casado		22.08.1944	Jirgen del Socorro 20	5.808.470-0	S. H.	
11.	Marañoño Díaz, M ^{te} Eugenia	61			10.02.1958		9.139.305-4	Maria Eugenia	
12.	Medina Martínez Plácido	81			05.10.1938	Hazaña Indígena 2240	4.245.193-2	x. Medina	
13.	Montecinos Navarro Humberto	71	Viuda		22.09.1938	Audo. César Ercilla 284	4.783.049-4		
14.	Montecinos Silva José	78	Casado		16.12.1941	Avenida Juan Sch 14	4.635.286-6		
15.	Navarrete Albornoz Jorge	67			10.11.1952	Carlos Rudolfsh 165A	6.912.102-2	J. Navarrete	
16.	Pereira Dyarzin Angélica	78	Casada		25.05.1941	Quilpué 2317	4.634.871-0	Pereira D.	
17.	Riquelme Saavedra María	79	Casada		18.09.1940	Hazaña Indígena 2118	4.695.725-3	Riquelme	
18.	Rojas Gómez Juan Luis	81	Viudo		16.05.1938	Argomedeo 88A	4.206.254-5		
19.	Ruiz Paredes Víctor	78	Casado		16.03.1941		4.589.918-7		
20.	V. Ilegas González Ricardo	65			30.04.1954		7.338.149-5		