



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	_____
FOLIO	15635
INGRESADO	_____
REBAJADO	02 DIC. 2019
FOTOCOPIADO	11.01.565

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En Osorno con fecha 27/11/19 siendo las 17:00 horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

Academia de Danzas Arceles Dakabú Per-

sonalidad Jurídica N° 3458-F para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son 18
De los cuales votaron 12
No votaron 6

Partes de votar
17/11/2019

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

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| 1.- <u>Karina Zancovich</u> | <u>7</u> VOTOS |
| 2.- <u>Daniel Paredes</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 3.- <u>Loreto Arizique</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 4.- _____ | _____ VOTOS |
| 5.- _____ | _____ VOTOS |
| 6.- _____ | _____ VOTOS |
| 7.- _____ | _____ VOTOS |
| 8.- _____ | _____ VOTOS |
| 9.- _____ | _____ VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

VOTOS NULOS
VOTOS BLANCOS
TOTAL VOTOS 12

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: Karina Alejandra Bahauondes Leucovich.
Rut : 15.297.306-3.
Domicilio : Colo - Colo N° 2409.
Teléfono : 642-231588
Correo electrónico: Contabilidadesbyb@gmail.com.
Escolaridad : Universitaria Completa.
Fecha de nacimiento: 03-12-1982
Profesión u oficio: Contador Auditor.
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: Daniel Ignacio Paredes Ruiz
Rut : 14.096.299-6
Domicilio : Colo - Colo N° 2409
Teléfono : 962417651
Correo electrónico: dparedes23@hotmail.com.
Escolaridad : Universitaria Completa.
Fecha de nacimiento: 04-03-1981.
Profesión u oficio: Ingeniero Mecánico
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: Loreto del Pilar Enrique Bascun
Rut : 11.861.760-6
Domicilio : Alexander Simon 1356. Osorno
Teléfono : 98413027
Correo electrónico: loreto-jmj@yahoo.es
Escolaridad : Universitaria completa
Fecha de nacimiento: 08/01/1977
Profesión u oficio: Médica
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.- 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 _____, 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.- Marcela Peña	10.088.930-7	
2.- Francisca Hombrados	10.303.950-P	
3.- Juan Vega H	10.303.670-4	
4.- Juan Pablo Mandado	8.619.934-3	
5.- Patricio Churruarín	10.303.750-K	
6.- Rocío Álvarez Jeldado	12.423.302-K	
7.- Astrid Sepeda	15.896.684-0	
8.- Yommi Aballe Borda	16.972.607-8	
9.- Loreto Enrique Boccan	11.861.760-6	
10.- Daniel J. Pardo Ruiz	14.096.289-6	x
11.- Karine Bohannon F.	15.297.306-3	
12.- Jyud Kaun Pennekamp	10.373.252-2	
13.- M. Victoria Korum	13.313.810-2	
14.- Pamela Halabi M	15413048-9	
15.- Daniel Sarmiento	16.661.858-6	
16.- Carolina Boinados	18.963.763-2	
17.- Camila Torres	20.266.135-1	
18.-		
19.-		
20.-		



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 de la Comisión Fiscalizadora de Finanzas** y composición del mismo, de la Organización denominada:

Asamblea de sauzas Maabus Bababi

Cuyas elecciones de vienen en celebrar el día _____ a las _____ 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 COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Marysol Coral Pezo del Valle
 Rut : 10.088.930-7
 Domicilio : Pangal 1037 Quejonia Alto Osorno
 Teléfono : 991812572
 Correo electrónico: marysolpezo@quejonia.com
 Escolaridad : Universitaria completa
 Fecha de nacimiento: 28.09.1977
 Profesión u oficio: constructor civil
 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.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Astrid Landina
 Rut : 15.896.684-0
 Domicilio : Arauco 1647. Osorno
 Teléfono : +569 66722222
 Correo electrónico: astrid-salgado@hotmail.com
 Escolaridad : Superior completa
 Fecha de nacimiento: 17/12/1984
 Profesión u oficio: Empresaria
 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
SECRETARÍA MUNICIPAL

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Yatán Bernardo Castro Cerdas
 Rut: 10388200-9
 Domicilio: Venus #1254. Sol Profesa R. Alto.
 Teléfono: 840048044
 Correo electrónico: Pato.troisun@netmail.com
 Escolaridad: Superior
 Fecha de nacimiento: 15. Abril 1976
 Profesión u oficio: Técnico electricista.
 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

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.

[Firma manuscrita]
 PDTE(A). COMISION ELECTORAL

[Firma manuscrita]
 SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL

[Firma manuscrita]
 1ER. DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN

Academia de Danzas Arabes

Dalabi

RUT:65.101.965-6





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : KARINA ALEJANDRA BAHAMONDES ZENCOVICH

R.U.N. : 15.297.306-3 Fecha nacimiento: 3 Diciembre 1982

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15297306-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15297306-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 2_Diciembre_2019, 12:37.

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



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIEL IGNACIO PAREDES RUIZ

R.U.N. : 14.096.299-6 Fecha nacimiento: 4 Marzo 1981

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

14096299-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

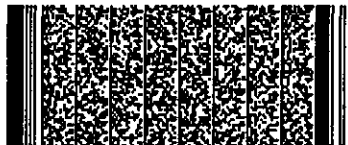
R U N FINES

14096299-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28. Noviembre 2019, 14:08.

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LORETO DEL PILAR ANRIQUE BASCUR

R.U.N. : 11.861.760-6 Fecha nacimiento: 8 Enero 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11861760-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11861760-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Noviembre 2019, 10:11

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

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 800 370 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

