





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- \_\_\_\_\_ VOTOS

18.- \_\_\_\_\_ VOTOS

19.- \_\_\_\_\_ VOTOS

20.- \_\_\_\_\_ VOTOS

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 21

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: Merie Antoniet Poza Espinosa

Rut : 12623733-2

Domicilio : Bo. P. Sa Tsanguen s/n

Teléfono : 9-49808374

Correo electrónico: meriepoza@gmail.com

Escolaridad : 4to medio

Fecha de nacimiento: 19-10-1973

Profesión u oficio: Independiente

Discapacidad: \_\_\_\_\_

Firma : Merie Poza

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: Victor Carrillo Muñoz  
 Rut : 6.956.118-7  
 Domicilio : Psv. Pistráiguén 1508  
 Teléfono : 9-98716980  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 2do Medio  
 Fecha de nacimiento: 23-02-1953  
 Profesión u oficio: Contador  
 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

**TESORERO (Obligatorio)**

Nombre completo: Tereza del Carmen Parican Quevil  
 Rut : 9.782.233-6  
 Domicilio : Psv. Pistráiguén s/n  
 Teléfono : 9-84861481  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 6to Básico  
 Fecha de nacimiento: 18-10-1962  
 Profesión u oficio: Dueña de casa  
 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

**VICEPRESIDENTE (Opcional)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 Rut : \_\_\_\_\_  
 Domicilio : \_\_\_\_\_  
 Teléfono : \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : \_\_\_\_\_



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
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: Juan Manuel Troillanos MIRANDA  
Rut : 7.423.440-4  
Domicilio : Pje PISA TRAIQUEN S/N  
Teléfono : 992270332  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 4to Medio  
Fecha de nacimiento: 5-3-1955  
Profesión u oficio: CHOFER  
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: SCGIO TRAYLLANCA MIRANDA  
Rut: 9515842-0  
Domicilio: Avenida Bahía Mansa 1540  
Teléfono: 93232386  
Correo electrónico: SCGIO TRAYLLANCA4 Lot Mark A. Cam  
Escolaridad: 4to medio  
Fecha de nacimiento: 20 de Enero 1958  
Profesión u oficio: Técnico Agrícola  
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

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Veronica Rosana Ruiz Barria  
Rut: 12.998.776-6  
Domicilio: Bahía Mansa 1520  
Teléfono: 954665990  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad: 4º Básico  
Fecha de nacimiento: 6/11/1974  
Profesión u oficio: Dueña de casa  
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



**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: Elbia Valeria Mancilla Arriagada.  
 Rut : 16.113.533-K  
 Domicilio : PASAJE PISA TRAGUEN  
 Teléfono : 740 78 40 11  
 Correo electrónico: Nicolcaoleno2005@hotmail.com.  
 Escolaridad : 4 medio  
 Fecha de nacimiento: 12 de Mayo de 1987  
 Profesión u oficio: 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

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Diego Ignacio Santibáñez Poiricam  
 Rut : 18.578.3035-9  
 Domicilio : Piso Pina Traquén  
 Teléfono : 9.87.09.6014  
 Correo electrónico: -----  
 Escolaridad : 4to Medio Completo  
 Fecha de nacimiento: 19 Diciembre 1983  
 Profesión u oficio: Trabajador  
 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: DIEGO ARLANDO TRAILAWA REYES  
Rut : 18.578.324-3  
Domicilio : AV. BAHIA LANA # 1540  
Teléfono : 966 25 91 93  
Correo electrónico: DIEGO.TRAILAWA @ GMAIL. COM  
Escolaridad : 4º MEDIO  
Fecha de nacimiento: 20 DE DICIEMBRE DE 1993  
Profesión u oficio: INDEPENDIENTE  
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.- 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. Victor Garrillo Muñoz	6.956.118-7	<i>[Signature]</i>
2. Tereza Paíricon Quevil	9.782.233-6	<i>[Signature]</i>
3. Mesie Poza Espinosa	12.623.733-2	<i>[Signature]</i>
4. Israel Muñoz Flores	10.539.040-8	<i>[Signature]</i>
5. Veronica Ruiz Bascia	12.998.776-6	<i>[Signature]</i>
6. Maria Traillanca Miranda	9.726.037-0	<i>[Signature]</i>
7. Delia Miranda Gallardo	4.994.926-K	<i>[Signature]</i>
8. Diego Sotihuanez Paíricon	18.578.335-9	<i>[Signature]</i>
9. Juan Traillanca Miranda	7.423.470-4	<i>[Signature]</i>
10. Nelson Garrido Valenzuela	10.901.669-1	<i>[Signature]</i>
11. Carlos Martinez Queda	11.921.943-4	<i>[Signature]</i>
12. FLORA del Rio Ramirez	11.308.102-3	<i>[Signature]</i>
13. Sergio Hernan Traillanca Miranda	9.515.542-0	<i>[Signature]</i>
14. Ricardo Traillanca Miranda	7.948.679-9	<i>[Signature]</i>
15. Nora Martinez Serón	10.339.832-0	<i>[Signature]</i>
16. GERMIN Traillanca MARTINEZ	16.112.497-4	<i>[Signature]</i>
17. Elbia Penullo Asriagodo	16.113.533-K	<i>[Signature]</i>
18. DIEGO TRAILLANCA REYES	18.578.324-3	<i>[Signature]</i>
19. Sergio OMAR TRAILLANCA REYES	17.198.902-1	<i>[Signature]</i>
20. Conserelo del Cormen Traillanca Reyes	16.339.186-7	<i>[Signature]</i>
21. Jobany Manilla Lespai	19.640.553-4	<i>[Signature]</i>
22. _____	_____	_____
23. _____	_____	_____
24. _____	_____	_____
25. _____	_____	_____
26. _____	_____	_____



**3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL**

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 6/8/18 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Comite de Adelanto Psje. Pisatruquen

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 26/11/18 a las \_\_\_\_\_ 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: Mario Traillanca Miranda  
 Rut : 9.926.037-0  
 Domicilio : Bahia Maza 1520  
 Teléfono : 9-9270332  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 4to Medio  
 Fecha de nacimiento: 7 Mayo 1962  
 Profesión u oficio: Independiente  
 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: Noea Martínez Sesob  
 Rut : 10339.832-0  
 Domicilio : Bahía Manzo 1580  
 Teléfono : 98752614  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 2 Medio  
 Fecha de nacimiento: 26 Agosto 1967  
 Profesión u oficio: Cosmetóloga  
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Ricardo Traillanco Miranda  
 Rut : 7.978.679-9  
 Domicilio : Bahía Manzo 1580  
 Teléfono : 9-97023956  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 2º Medio  
 Fecha de nacimiento: 8 Octubre 1956  
 Profesión u oficio: Obser. Agrícola  
 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

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

SECRETARIO (A)  
COMISION ELECTORAL

1ER. DIRECTOR (A)  
COMISION ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN No tenemos timbre.

Osorno, \_\_\_\_\_



REPUBLICA DE CHILE



73061503

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MERIE ANTLONIET POZA ESPINOSA

R.U.N. : 12.623.733-2 Fecha nacimiento: 19 Octubre 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12623733-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

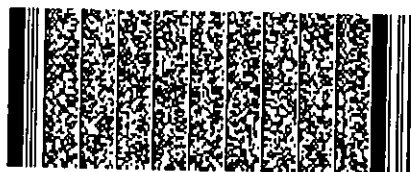
R U N FINES

12623733-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Noviembre 2019, 12:21

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73236842

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VÍCTOR ALFREDO CARRILLO MUÑOZ

R.U.N. : 6.956.118-7 Fecha nacimiento: 23 Febrero 1953

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6956118-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6956118-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Noviembre 2019, 12:26

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73256314

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : TEREZA DEL CARMEN PAIRICÁN QUEIPUL

R.U.N. : 9.782.233-6 Fecha nacimiento: 18 Octubre 1962

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9782233-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9782233-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Noviembre 2019, 08:50

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en: RAHUE

REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73256268

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOBRE : JUAN MANUEL TRAILLANCA MIRANDA

R.U.N. : 7.423.470-4 Fecha nacimiento: 5 Marzo 1955

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7423470-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Rol Número : 865

R.U.C. CAUSA : Año : 2005

Tribunal : 1 DE LETRAS DE OSORNO

Fecha Sentencia : 23 Septiembre 2005

Fecha Ejecutoriada :

Parentesco : NO INDICADO

Autor de :

ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR  
SEGUN LEY 19325.

Sanción :

SANCIONADO A ASISTIR OBLIGATORIAMENTE  
A UN PROGRAMA TERAPEUTICO DE CONTROL DE  
ALCOHOL Y DROGAS Y/O DE ORIENTACION  
FAMILIAR EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL DE  
OSORNO, POR EL LAPSO DE 6 MESES.

FECHA EMISIÓN: 28 Noviembre 2019, 08:50

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en: RAHUE

REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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





REPUBLICA DE CHILE



73406691

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SERGIO HERNÁN TRAILLANCA MIRANDA

R.U.N. : 9.515.842-0 Fecha nacimiento: 20 Enero 1958

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9515842-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9515842-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 3 Diciembre 2019, 08:44

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73315687

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VERÓNICA ROSANA RUIZ BARRÍA

R.U.N. : 12.998.776-6 Fecha nacimiento: 6 Noviembre 1974

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

12998776-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

12998776-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 29 Noviembre 2019, 10:54

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73361178

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELBIA VALERIA MANCILLA ARRIAGADA

R.U.N. : 16.113.533-K Fecha nacimiento: 12 Mayo 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16113533-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16113533-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 2 Diciembre 2019, 10:08.

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73255749

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DIEGO IGNACIO SANTIBAÑEZ PAIRICÁN

R.U.N. : 18.578.335-9 Fecha nacimiento: 19 Diciembre 1993

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

18578335-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

18578335-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28, Noviembre, 2019, 08:46

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73360993

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DIEGO ARMANDO TRAILLANCA REYES

R.U.N. : 18.578.324-3 Fecha nacimiento: 20 Diciembre 1993

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

18578324-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

18578324-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 2 Diciembre 2019, 10:06

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://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	SEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
1.-	Israel Muñoz Poza	53	Casado	4/10/19	Independiente	Pje. Pistoiguen 5/n	10.539.040-8		
2.-	Merie Poza Espinosa	46	Casada	4/10/19	Independiente	Pje. Pistoiguen 5/n	12.237.33-2		
3.-	Manuel Trullanos Miranda	64	Separado	4/10/19	Chapero	Pje. Pistoiguen 5/n	7.423.470-4		
4.-	Teresa Piraca Quevedo	57	Soltera	4/10/19	Doc. p. d. int.	Pje. Pistoiguen 5/n	9.782.233-6		
5.-	Sergio Trullanos Miranda	67	Casado	4-10-19	Rec. m. c. A	Pje. Pistoiguen 5/n	9.515.842-0		
6.-	Veronica Ruiz Bassia	45	Soltera	4-10-19	Dueña casa	Bahia Mansa N: 1520	12.998.776-6		
7.-	Elbia Mancilla Arringada	33	Soltera	4-10-19	Joven. de casa	Pje. Pistoiguen	16.113.533-K		
8.-	Diego Santibañez Paicani	25	Soltero	4-10-19	Trabajador	Pje. Pistoiguen	18.578.335-9		
9.-	Diego Trullanos Reyes	25	Soltero	4-10-19	Independiente	Av. Dattio N: 1540	18.578.24-3		
10.-	Victor Conillo Muñoz	65	Separado	4-10-19	Independiente	Pje. Pistoiguen 1508	6.956.118-7		
11.-	Delia Gallardo	80	Viuda	4-10-19	Pensionada	Bahia Mansa	4.994.926-K		
12.-	Concepción Trullanos Reyes	33	Soltera	4-10-19	Independiente	Av. Bahio Manso 1840	16.339.186-4		
13.-	Sergio Trullanos Reyes	30	Soltero	4-10-19	Trabajador	Av. Dattio N: 1540	16.112.497-4		
14.-	German Trullanos Martinez	34	Soltero	4-10-19	Soldador	Bahia Mansa	16.112.497-4		
15.-	Nora Martinez Sesón	52	Casada	4-10-19	Dueña casa	Habemod y Puro	10.339.892-0		
16.-	Ricardo Trullanos Miranda	63	Casado	4-10-19	Operario	Bahia Mansa	7.420.679-9		
17.-	Mario Trullanos Miranda	57	Casado	4-10-19	Independiente	N: 1520	9.726.037-0		
18.-	Nelson Garrido Valenzuela	63	Casado	4-10-19	Trabajador	Paseo Pistoiguen 5/n	10.901.669-A		
19.-	Carlos Martinez Ojeda	47	Casado	4-10-19	Maquero	Pje. Pistoiguen 5/n	11.921.943-4		
20.-	Elvira del Rio Ramirez	50	Casada	4-10-19	Profesora	Pje. Pistoiguen 5/n	11.308.102-3		
21.-	Johany Mancilla Sespi	22	Soltero	4-10-19	Independiente	Santa Rosa 85	19.640.553-4		

MUNICIPALIDAD GUAYAS  
 CANTÓN GUAYAS  
 FECHA DE REGISTRO: 17/10/2019  
 BRAMA DE REGISTRO: 17-198-902-7  
 MUNICIPIO: GUAYAS  
 FECHA DE REGISTRO: 17/10/2019  
 BRAMA DE REGISTRO: 17-198-902-7  
 MUNICIPIO: GUAYAS  
 FECHA DE REGISTRO: 17/10/2019  
 BRAMA DE REGISTRO: 17-198-902-7  
 MUNICIPIO: GUAYAS

# REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDELA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
22.	JUAN LOS RUPERTUS AGUILA	63	Divorciado	4-10-19	Conductor	Pse. P. Astorguena 1508	822009139	<i>[Handwritten Signature]</i>	
23.	FAMILIA COSO SOLIS	24	Soltera	4-10-19	Independiente	Pse. P. Astorguena s/n	189641047	<i>[Handwritten Signature]</i>	

MUNICIPALIDAD "COATEJADA"  
 (A.T. - U. INICIO Tel: 1 9 088)  
 NOMBRE FUNCIONARIO  
 03 OCT. 2019  
 Fecha  
 Firma