



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	_____
FOLIO	15960
INGRESADO	1607334
REBAJADO	09 DIC. 2019
FOTOCOPIADO	_____

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

En OSORNO con fecha 06/12/19 siendo las 15:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Taller de Manualidad El Progreso Personalidad Jurídica N° 4460F, para el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y hasta el \_\_\_\_\_ ubicada en el sector de Fraude.

Los socios habilitados para votar son : 20  
De los cuales votaron : 19  
No votaron : 1

Se cierra la mesa a las 18:00 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- |  |                |
|--|----------------|
| 1.- <u>María Vargas Maurzanos</u>      | <u>6</u> VOTOS |
| 2.- <u>Yesica Aguilar Oliviera</u>     | <u>3</u> VOTOS |
| 3.- <u>María Paula Torres Conafiel</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 4.- <u>María N. Fuentealba Vera</u>    | _____ VOTOS    |
| 5.- <u>María Altamirano Angulo</u>     | _____ VOTOS    |
| 6.- <u>Mancy Montelino V.</u>          | <u>2</u> VOTOS |
| 7.- <u>Dora Bollmann O.</u>            | <u>2</u> VOTOS |
| 8.- <u>Rosario Gayosa N.</u>           | <u>1</u> VOTOS |
| 9.- <u>Sofía Saldívar P.</u>           | <u>1</u> VOTOS |
| 10.- _____                             | _____ VOTOS    |
| 11.- _____                             | _____ VOTOS    |
| 12.- _____                             | _____ VOTOS    |
| 13.- _____                             | _____ VOTOS    |
| 14.- _____                             | _____ VOTOS    |
| 15.- _____                             | _____ VOTOS    |
| 16.- _____                             | _____ VOTOS    |

*Partes de F. Quebrada rematadas en la mesa*  
 (1) Exp. certific. nif.  
 (2) mtr.  
 (4) a/c. del 06-12-19.  
 09/12/19



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

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

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

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

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):

**PRESIDENTE (Obligatorio)**

Nombre completo: María Vargas Manzanares.

Rut : 4.070.833-2

Domicilio : Las Mentas # 225

Teléfono : 983958509

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Escolaridad : Basica

Fecha de nacimiento: 19-6-1936

Profesión u oficio: Señora de casa

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

Firma : María Vargas

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: Yerica Aguilar Olivera  
 Rut : 13.117.706-2  
 Domicilio : Paseo Hinojosa # 2451  
 Teléfono : 988362100  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : media  
 Fecha de nacimiento: 21-02-1975  
 Profesión u oficio: Buena 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

**TESORERO (Obligatorio)**

Nombre completo: Mariamela Torres Cona RL  
 Rut : 10.610.033-0  
 Domicilio : Héroes de la Concepción 1665 #  
 Teléfono : 976684332  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : media  
 Fecha de nacimiento: 28-9-1962  
 Profesión u oficio: Buena de Casa  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : M. Torres C

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: Rosario Gayosa Muñoz  
Rut : 8.920.740-1  
Domicilio : Heriberto Scherch # 1895  
Teléfono : 988847201  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Barica  
Fecha de nacimiento: 13-8-1961  
Profesión u oficio: Peluquera  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : R. Gayosa M.



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: Dora Y Bollmann Orando  
Rut : 11.593.803-7  
Domicilio : Phillau 825 Rahue Alto  
Teléfono : 941679257  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Media \*  
Fecha de nacimiento: 16-11-1966  
Profesión u oficio: Dueña de Casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Bollmann

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: Nollie Fuentealba Vera  
Rut : 8.297.876-3  
Domicilio : Los Damares 89  
Teléfono : 999054395  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Basica  
Fecha de nacimiento: 19-11-1955  
Profesión u oficio: Dueña de Casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Nollie Fuentealba

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: Nancy Yanett Montecinos Vargas.  
Rut : 7.123.701-K  
Domicilio : Las mentas 225  
Teléfono : 976207947  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Media  
Fecha de nacimiento: 14-11-1956  
Profesión u oficio: Dueña 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

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: María Altamirano Angulo  
Rut : 7.488.755-9  
Domicilio : Los manzanos 191 Carlos Foller 1 Sector  
Teléfono : 985124470  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Basica  
Fecha de nacimiento: 5 - marzo 1955  
Profesión u oficio: Dueña de casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Maria Altamirano

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: Sofía de Saldívar Pereda  
Rut : 6.875.333-3  
Domicilio : Los Laureles # 1931  
Teléfono : 986136861  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Barica  
Fecha de nacimiento: 5-11-1951  
Profesión u oficio: Señora de casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Sofía

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. Edite Auitellance	7.585.726-8	<i>Edite Auitellance</i>
2. Dor Bollenmann	115P3803-7	<i>Bollenmann</i>
3. Sofia Saldívar	6.875.333-3	<i>Sofia S.</i>
4. Franz Andrade	9.049.582-P	<i>Franz A.</i>
5. Manuelo Torres	10.610.033-0	<i>M. Torres</i>
6. Maria-Rita Vargas de	40408352	<i>Maria Rita</i>
7. Margarita Gómez P.	8.189.589-9	<i>Margarita G.P.</i>
8. Myrta Saldívar Silva	6.811.870-0	<i>Myrta Saldívar S.</i>
9. Jefa del Rosario Villablanca M.	5.172.671-5	<i>Jefa del Rosario</i>
10. Ma del C. Becerra D.	7.332.535-8	<i>Ma Becerra D.</i>
11. Nancy Montalvo V.	7.123.701-K	<i>Nancy Montalvo</i>
12. Guillermina del Carme Sandoval A.	6.998.608-0	<i>Guillermina Sandoval</i>
13. Edna Del Canto Ch	5412.573-9	<i>Edna Del Canto</i>
14. Yesica Aguilar Olivera	13.117.706-2	<i>Yesica A.</i>
15. Rosa E. Negri Arriagada	9.148.349-1	<i>Rosa E. Negri</i>
16. Rosario Cayoso M	8.920.740-1	<i>R. Cayoso M.</i>
17. Maria Noelia Fuentes Silva	8.297.876-3	<i>Maria Noelia Fuentes</i>
18. Maria Ines Altamirano	7.488.779-9	<i>Maria Ines</i>
19. S. Carmen Buenafuente	10.274.198-6	<i>S. Carmen Buenafuente</i>
20. _____	_____	_____
21. _____	_____	_____
22. _____	_____	_____
23. _____	_____	_____
24. _____	_____	_____
25. _____	_____	_____
26. _____	_____	_____



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

La Comisión/ Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 8/11/19 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: \_\_\_\_\_

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 06/12/19 a las 15:00 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: Ana del Carmen Belena Delgado ✓  
 Rut : 7.332.535-8  
 Domicilio : Los Baldos 1359  
 Teléfono : 966.356012  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : Media  
 Fecha de nacimiento: 30-12-1960  
 Profesión u oficio: Señora de casa  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Ana Belena D.

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: Rosal Elionora Negron A  
Rut : 9148349-1  
Domicilio : Los Espineros 473  
Teléfono : 986618302  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : media  
Fecha de nacimiento: 5 agosto 1962  
Profesión u oficio: Dueña de casa  
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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Guillermina del Carme Flandes Andaur  
Rut : 6998.608-0  
Domicilio : Los Laureles #1310  
Teléfono : 986610153  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Básica  
Fecha de nacimiento: 3 Mayo 1956  
Profesión u oficio: Dueña de casa  
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

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.

*Ana Belena D.* ✓

PRESIDENTE (A)  
COMISION ELECTORAL

*[Firma]* ✓

SECRETARIO (A)  
COMISION ELECTORAL

*Guillermo Klavich* ✓

1ER DIRECTOR (A)  
COMISIÓN ELECTORAL

TALLER DE MANUALIDADES  
EL PROGRESO  
PERS. JURIDICA 4460 - F  
OSORNO

TIMBRE ORGANIZACIÓN

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



REPUBLICA DE CHILE



70709061

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA PILAR VARGAS MANZANAREZ

R.U.N. : 4.070.833-2 Fecha nacimiento: 19 Junio 1936

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4070833-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4070833-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Septiembre 2019, 10:55.

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

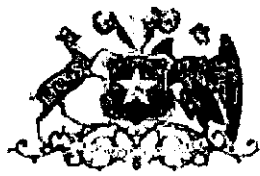
Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
ea4c31e60243



71071625

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YESICA BEATRIZ AGUILAR OLIVERA

R.U.N. : 13.117.706-2 Fecha nacimiento: 21 Febrero 1975

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13117706-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13117706-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 23 Septiembre 2019, 13:35.

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



70709127

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARIANELA DEL CARMEN TORRES CONAPIL

R.U.N. : 10.610.033-0 Fecha nacimiento: 28 Septiembre 1962

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

10610033-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

10610033-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Septiembre 2019, 10:56

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



72320319

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSARIO GAYOSA MUÑOZ

R.U.N. : 8.920.740-1 Fecha nacimiento: 13 Agosto 1961

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8920740-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8920740-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25 Octubre 2019, 11:34

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



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





REPUBLICA DE CHILE



71287216

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DORA ISABEL BOLLMANN OVANDO

R.U.N. : 11.593.803-7 Fecha nacimiento: 16 Noviembre 1966

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11593803-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11593803-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Septiembre 2019, 10:59

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



72508075

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA NOELIA FUENTEALBA VERA

R.U.N. : 8.297.876-3 Fecha nacimiento: 19 Noviembre 1955

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

8297876-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

8297876-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN:

4 Noviembre 2019, 12:31.

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



72360348

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE :

NANCY YANETT MONTECINOS VARGAS

R.U.N. : 7.123.701-K Fecha nacimiento: 14 Noviembre 1956

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

7123701-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

7123701-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN:

28 Octubre 2019, 11:25

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



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



REPUBLICA DE CHILE



73085523

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOOMBRE : MARÍA INÉS ALTAMIRANO ANGULO

R.U.N. : 7.488.775-9 Fecha nacimiento: 5 Marzo 1955

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7488775-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7488775-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Noviembre 2019, 09:53

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: OSORNO  
REGION : LÓS 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 Reboledo Salas**  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



72434506

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SOFÍA DEL CARMEN SALDIVIA PERALTA

R.U.N. : 6.875.333-3 Fecha nacimiento: 5 Noviembre 1951

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

6875333-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

6875333-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30 Octubre 2019, 10:22

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

# REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
1	MARIA VARGAS TANZANARES	83	Casada	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 225	4070.833-2		
2	NANCY MONTAÑES VARGAS	62	Casada	9-8-2018	dueña de casa	Las Pintas 225	7.123.701-K		
3	MARIA ALTAMIRANO	64	Casada	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 191	7.488.775-9		
4	SOFIA DEL C. SALDIVIA	67	CASADA	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 1931	6.875.333-3		
5	DONIA BOLLMAN Obando	52	SOLTERA	9-8-2018	dueña de casa	Atlix 885	11.553.803-7		
6	MARGARITA GÓNEZ	63	Casada	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 318	8.189.589-9		
7	YESICA AGUILAR OLIVERA	44	Cosoda	9-8-2018	dueña de casa	PASEO HINOSTROZA 2451	13.117.706-2		
8	EDNA DEL CANTO Chancía	69	—	9-8-2018	dueña de casa	Obdulia 1513	5.412.573-9		
9	ANA DEL C. BECERRA Delgado	58	soltera	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 1359	7.332.535-8		
10	MARIANELA TORRES COMPIEL	57	CASADA	9-8-2018	dueña de casa	HORNOS DE LA C. 1665	10.610.033-0		
11	GUILLERMINA FLANDES ANDAUN	63	SOLTERA	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 1310	6.998.608-0		
12	JOBA VILLABLANCA	77	VIUDA	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 1461	5.172.671-5		
13	MIRTA DEL C. SALDIVIA S.	69	VIUDA	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 65	6.811.870-0		
14	ROSALBA ENERON ARIAGADA	57	CASADA	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 473	9.148.349-1		
15	ROSARIO GAYOSA MUÑOZ	58	SOLTERA	9-8-2018	dueña de casa	HENRIQUETA SCHEUCHINSKY	8.920.740-4		
16	NOELIA FUENTEALBA	63	Casada	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 89	8.291.876-3		
17	IRIS PEJAS ROJAS	64	CASADA	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 1434	7.634.760-3		
18	NANCY ANDRADES	59	CASADA	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 272	9.049.582-8		
19	EDITA QUINTILLANCA Tecapan	67	CASADA	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 1466	7.585.726-8		
20	GLADIS MUÑOZ	55	CASADA	9-8-2018	dueña de casa	Los Hornos 1375	10.274.488-6		