



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

En Osorno con fecha 10/12/2019, siendo las 15:30 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Club Adulto Mayor NUEVO HORIZONTE RALTO Personalidad Jurídica N° 909-F, para el periodo comprendido entre el 2020, 2021, 2022 y hasta el 2022 ubicada en el sector de avenida Pedro Esquivel Lima

Los socios habilitados para votar son : 23  
De los cuales votaron : 23  
No votaron : \_\_\_\_\_

Se cierra la mesa a las 17 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- |                                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| 1. <u>Rosa del Alvarez U</u>        | <u>11</u> VOTOS |
| 2. <u>Raquel del C. Bahamonde S</u> | <u>4</u> VOTOS  |
| 3. <u>Abuelo Hualde Vargas</u>      | <u>3</u> VOTOS  |
| 4. <u>Waly Nancyer Osencio</u>      | <u>2</u> VOTOS  |
| 5. <u>Luis Alberto Saldívar</u>     | <u>1</u> VOTOS  |
| 6. <u>Eliane Osencio Amigada</u>    | <u>1</u> VOTOS  |
| 7. <u>Doraliza Vidal Vidal</u>      | <u>1</u> VOTOS  |
| 8. <u>Paristo Aguilar</u>           | <u>0</u> VOTOS  |
| 9. <u>Janes Vargas Ruiz</u>         | <u>0</u> VOTOS  |
| 10. <u>Rosa Castro</u>              | <u>0</u> VOTOS  |
| 11. <u>Elisama Alvarez Gomez</u>    | <u>0</u> VOTOS  |
| 12. _____                           | _____ VOTOS     |
| 13. _____                           | _____ VOTOS     |
| 14. _____                           | _____ VOTOS     |
| 15. _____                           | _____ VOTOS     |

Partes  
Participacion comunitaria  
10-12-19  
17/12/19

MUNICIPALIDAD OSORNO  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE RECEPCION 16/12/19  
FOLIO \_\_\_\_\_  
INGRESADO 17 DIC 2019  
REBAJADO \_\_\_\_\_  
FOTOCOPIADO 11/02/18



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

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

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

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

VOTOS NULOS : \_\_\_\_\_

VOTOS BLANCOS : \_\_\_\_\_

TOTAL VOTOS : 23

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: Rosa del C. Alvarez Velazquez  
 Rut : 6.968.669-9  
 Domicilio : San Francisco 2341  
 Teléfono : 942. 249620. cel 976344944  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 2ºº Básico  
 Fecha de nacimiento: 15 Marzo 51  
 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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

**SECRETARIO (Obligatorio)**

Nombre completo: Raquel del C Bahamonde Saldívar  
 Rut : 4.065.953-6  
 Domicilio : Argentina 1370  
 Teléfono : 312214. 968089193  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 4to Medio  
 Fecha de nacimiento: 22-12-1943  
 Profesión u oficio: dueña de casa  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Raquel Bahamonde

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: Estelinda Heredia Vargas  
 Rut : 6.907.108-2  
 Domicilio : Don Rene 45, Parque Artesanal  
 Teléfono : 2049743  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 1 Básico  
 Fecha de nacimiento: 7 agosto de 2050  
 Profesión u oficio: modista  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Estelinda TV

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: Waly Mayer Osencis  
Rut : 5.424.928-8  
Domicilio : Wagner 221 Los Clasicos  
Teléfono : 75301111  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 1ero Medio  
Fecha de nacimiento: 30 - Mayo - 1942  
Profesión u oficio: Dueño de casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : W Mayer



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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: Elisama Asenjo Arriagada  
Rut : 6.681465-3  
Domicilio : Antelmo Guarda 1560  
Teléfono : 977518135  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 2do Medio  
Fecha de nacimiento: 26-10-1946  
Profesión u oficio: comerciante  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Elisama Asenjo

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: José Alberto  
Rut : 8.800.996-2  
Domicilio : Haiti 1066  
Teléfono : 997866146  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 2do Medio  
Fecha de nacimiento: 12-2-1944  
Profesión u oficio: dueño de casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : José Alberto Saldivia

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: Doraliza Vichel Vidal  
 Rut : 6.802.941-4  
 Domicilio : Parusma 1676  
 Teléfono : 987515501  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 2do Básico  
 Fecha de nacimiento: 13-2-1943  
 Profesión u oficio: dueña de casa  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Doraliza V. Vidal

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: Inés Vargas Ruiz  
 Rut : 4.634.278-8  
 Domicilio : Juan de Dios Hernández  
 Teléfono : 642-246634  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 4to Básico  
 Fecha de nacimiento: 06-8-1936  
 Profesión u oficio: Dueña de casa  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Inés 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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Elisma Alvarez  
Rut : 10.414.093-9  
Domicilio : San Cristobal 1173  
Teléfono : 994437835  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 4to Medio  
Fecha de nacimiento: 28-4-1951  
Profesión u oficio: dueña de casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Elisma Alvarez

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.- <u>Leontino Zambrano</u>	3.543.106	<u>Leontino Zambrano</u>
2.- <u>Roque del C. Bahamonde S.</u>	4.068.953-6	<u>Roque del C. Bahamonde</u>
3.- <u>Gladys Godoy Villanueva</u>	3.583.435-4	<u>Gladys Godoy</u>
4.- <u>Rosa del C. Alvarez Velasquez</u>	6.968.669-9	<u>Rosa del C. Alvarez</u>
5.- <u>Haydee Andrade Aron</u>	4.061.296-3	<u>Haydee Andrade</u>
6.- <u>Amario E. Quezada Reyes</u>	4.694.734-7	<u>Amario E. Quezada</u>
7.- <u>Ernesto Aguilar</u>	4.936.781-3	<u>Ernesto Aguilar</u>
8.- <u>Doraliza Vidal Vidal</u>	6.802.941-4	<u>Doraliza Vidal</u>
9.- <u>Amadeo A. Megias Alvarez</u>	4.562.221-5	<u>Amadeo A. Megias</u>
10.- <u>Amado Hernandez Ugar</u>	3.127.214-9	<u>Amado Hernandez</u>
11.- <u>Fernandez Uste Sule</u>	4.403.566-9	<u>Fernandez Uste</u>
12.- <u>Wally Alvarez Acevedo</u>	5.424.988-8	<u>Wally Alvarez</u>
13.- <u>Eliana Alvarez Jimas</u>	10.414.093-9	<u>Eliana Alvarez</u>
14.- <u>Alicia Carrasco Munos</u>	7.241.025-4	<u>Alicia Carrasco</u>
15.- <u>Samuel Morales Gallardo</u>	7.235.700-0	<u>Samuel Morales</u>
16.- <u>José Alberto Saldívar</u>	5.800.996-2	<u>José Alberto Saldívar</u>
17.- <u>Alfredo Vidal Vidal</u>	5.152.966-9	<u>Alfredo Vidal</u>
18.- <u>Yolanda Huete Ugo</u>	6.907.108-2	<u>Yolanda Huete</u>
19.- <u>Ana Sabarzo Perez</u>	9.082.959	<u>Ana Sabarzo P.</u>
20.- <u>Carmen Arismendi Vargas</u>	6.090.319-1	<u>Carmen Arismendi</u>
21.- <u>Amario Quezada</u>	3.589.579-5	<u>Amario Quezada</u>
22.- <u>Amatilde Blanquilef D</u>	3.386.789-1	<u>Amatilde Blanquilef</u>
23.- <u>Amario J. Vargas Ruiz</u>	4.634.878-8	<u>Amario J. Vargas</u>
24.-		
25.-		
26.-		



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

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 28 noviembre 2019 (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 Nuevo Horizonte de Pailón

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 12/12/2019 a las 15:30, 19 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: Alfredo Vidal Vidal  
 Rut : 5.152.966-9  
 Domicilio : Bolivia 1498  
 Teléfono : 966468342  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 4to Medio  
 Fecha de nacimiento: 25 de marzo 1945  
 Profesión u oficio: mueblista  
 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



2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: María Emma Buzgado Reyes ✓  
 Rut : 4.694.734-7  
 Domicilio : San Francisco 2091  
 Teléfono : 642-200203  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 4to Básico  
 Fecha de nacimiento: 30 día del año 1935  
 Profesión u oficio: Señora, pitonisa cordisaca  
 Discapacidad: dueña de casa  
 Firma : M. Buzgado

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: Gladys Jodary Villanueva ✓  
 Rut : 3.583.435-4  
 Domicilio : Julio Buchanan 2300  
 Teléfono : 994719651 (hijo)  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 8vo Básico  
 Fecha de nacimiento: 15- Abril de 1940  
 Profesión u oficio: dueña de casa  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : G. Jodary

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

-----  
SECRETARIO (A)  
COMISION ELECTORAL

-----  
1ER. DIRECTOR (A)  
COMISIÓN ELECTORAL

CLUB ADULTO MAYOR  
"NUEVO HORIZONTE"  
PERS. JURID. N.º 11.997  
O S O R N O

TIMBRE ORGANIZACIÓN -----

Osorno, 12/12/2019



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
0bfdcee207fa



500281684246

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA DEL CARMEN ÁLVAREZ VELÁSQUEZ

R.U.N. : 6.968.669-9 Fecha nacimiento: 15 Marzo 1951

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6968669-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6968669-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

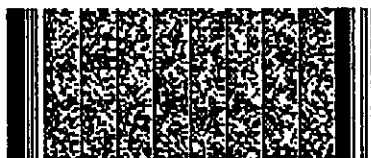
FECHA EMISIÓN: 15 Diciembre 2019, 21:27.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:  
REGION :

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



73578191

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RAQUEL DEL CARMEN BAHAMONDE SALDIVIA

R.U.N. : 4.065.953-6 Fecha nacimiento: 22 Octubre 1943

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4065953-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

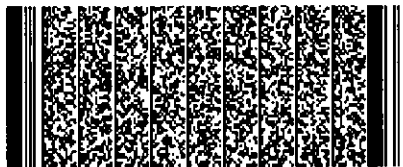
R U N FINES

4065953-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Diciembre 2019, 11:13.

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



73838610

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YOLANDA HUALA VARGAS

R.U.N. : 6.907.108-2 Fecha nacimiento: 7 Agosto 1950

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6907108-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6907108-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Diciembre 2019, 11:17

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

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



73902913

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : WALLY DEL CARMEN MAYER ASCENCIO

R.U.N. : 5.424.988-8 Fecha nacimiento: 30 Mayo 1942

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5424988-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5424988-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Diciembre 2019, 11:15.

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



73907506

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELIANA ASENJO ARRIAGADA

R.U.N. : 6.681.465-3 Fecha nacimiento: 26 Septiembre 1946

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6681465-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6681465-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Diciembre 2019, 11:39

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



73879255

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : INÉS ABURTO SALDIVIA

R.U.N. : 5.800.996-2 Fecha nacimiento: 19 Febrero 1947

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5800996-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5800996-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Diciembre 2019, 09:10

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



73874790

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DORALISA VIDAL VIDAL

R.U.N. : 6.802.941-4 Fecha nacimiento: 13 Febrero 1943

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6802941-4 SIN ANTECEDENTES<sup>ESPECIALES</sup>

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6802941-4 SIN ANOTACIONES<sup>ESPECIALES</sup>

FECHA EMISIÓN: 16 Diciembre 2019, 08:44

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

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



73920481

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA INÉS VARGAS RUIZ

R.U.N. : 4.634.878-8 Fecha nacimiento: 6 Agosto 1936

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4634878-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4634878-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Diciembre 2019, 12:51

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

Código Verificación:  
b7388a7277cd



73852615

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELIANA DEL CARMEN ÁLVAREZ GÓMEZ

R.U.N. : 10.414.093-9 Fecha nacimiento: 28 Abril 1951

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

10414093-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

10414093-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Diciembre 2019, 12:55

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



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
1	Santiana del Samborombano	89	viuda	12/3/97	dueña de casa	Ingeniero 630	3543106-3	<i>Santiana del Samborombano</i>	
2	Martilde Planchuelo Pazano	88	viuda	02/11/97	Reclusa	Argentina 1328		<i>Martilde Planchuelo Pazano</i>	
3	María Ruzgoda	84	casada	02/11/97	Jubilado	Argentina 1328		<i>MAR</i>	
4	Paola del Babamonde Samborombano	46	viuda	07/07/99	dueña de casa	Argentina 1310	4265953-6	<i>Paola del Babamonde Samborombano</i>	
5	Concepción Lavandera Hagen	83	viuda	06/09/2000	dueña de casa	Abuelo su esposo 1951 2300	6040319-1	<i>Concepción Lavandera Hagen</i>	
6	Floris Fery de Villanueva	49	casada	06/09/2001	dueña de casa	Juan Buschmann	3583435-4	<i>Floris Fery de Villanueva</i>	
7	Dora del Valero de Los Rios	68	viuda	04/11/2002	dueña de casa	San Francisco	6968667-9	<i>Dora del Valero de Los Rios</i>	
8	María H Reyes	87	viuda	05/08/2004	dueña de casa	J. del Dios Hernandez	3712851-1		
9	María Inés Longo Rios	83	viuda	04/04/2005	dueña de casa	J. del Dios Hernandez	4634878-8	<i>M. Inés Longo Rios</i>	
10	María Rosa Castro	85	viuda	09/09/2005	dueña de casa	Guapiles 409	4343745-3		
11	Patricia Arevalo Quiroga	42	soltera	06/04/2006	dueña de casa	Quedado su esposo 1966	6261465-3	<i>Patricia Arevalo Quiroga</i>	
12	Heidi de Sandoval Costa	78	viuda	07/03/2007	dueña de casa	Palestina 1650	404206-3	<i>Heidi de Sandoval Costa</i>	
13	María Mercedes Benavente	93	viuda	02/12/2008	dueña de casa	Palestina 1250	3782212-3		
14	María Ruzgoda Reyes	83	viuda	04/04/99	dueña de casa	San Francisco 2094	4694347-7	<i>María Ruzgoda Reyes</i>	
15	Ernesto Aguirre	82	casado	03/12/2009	dueña de casa	Panamá 1636	4736381-3	<i>Ernesto Aguirre</i>	
16	Dora del Valero de Los Rios	76	casada	03/12/2009	dueña de casa	Panamá 1636	6802941-4	<i>Dora del Valero de Los Rios</i>	
17	María G. Mercedes Benavente	81	viuda	09/04/2010	dueña de casa	Panamá 1470	4542004-5	<i>María G. Mercedes Benavente</i>	

# REGISTRO DE SOCIOS

NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	GARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
Antonio Sambrano	89	viudez	12/3/97	desempleado	San Francisco 690	3543.106-3		
Manuel Quiroga	88	viudez	02/11/97	Desempleado	Argentina 1328			
Manuel Quiroga	84	viudez	02/11/97	Jubilado	Argentina 1328			
Manuel Quiroga	86	viudez	04/01/99	desempleado	Argentina 1310	4065953-6		
Manuel Quiroga	83	viudez	06/09/2000	desempleado	Uruguay Avenida 1551 250	6010319-1		
Manuel Quiroga	49	viudez	06/09/2001	desempleado	Juan B. Schamberg	3583435-4		
Manuel Quiroga	68	viudez	04/11/2002	desempleado	San Francisco	6968669-9		
Manuel Quiroga	87	viudez	05/08/2004	desempleado	J. de Dios Hernandez	3412.851-1		
Manuel Quiroga	83	viudez	04/04/2005	desempleado	J. de Dios Hernandez	4634.878-8		
Manuel Quiroga	85	viudez	09/09/2005	desempleado	Uruguay 409	7343.745-3		
Manuel Quiroga	72	viudez	06/04/2008	desempleado	Uruguay Avenida 156	6281.465-3		
Manuel Quiroga	78	viudez	07/03/2004	desempleado	Panamá 1650	4047.296-3		
Manuel Quiroga	93	viudez	02/12/2008	desempleado	Panamá 1250	3482.212-4		
Manuel Quiroga	83	viudez	01/01/99	desempleado	San Francisco 2091	4694.734-7		
Manuel Quiroga	82	viudez	03/17/2009	desempleado	Panamá 1616	4936.781-3		
Manuel Quiroga	76	viudez	03/17/2009	desempleado	Panamá 1646	6822.541-4		
Manuel Quiroga	81	viudez	09/04/2010	desempleado	Bogotá 1424	4562221-5		
Manuel Quiroga	84	viudez	09/03/2011	desempleado	Guatemala 1445	3.127.214-2		
Manuel Quiroga	72	viudez	11/03/2014	desempleado	Uruguay Avenida 1400	5995.135-3		

