



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 11/1/2020
FOLIO _____
INGRESADO 03 ENE. 2020
REBAJADO _____
FOTOCOPIADO 65

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En Osorno con fecha 2/1/2020 siendo las 20 horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

Comite de Adelanto. Pese Tralquem Per-

sonalidad Jurídica N° 2091-F para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son 17
De los cuales votaron 17
No votaron _____

Se cierra la mesa a las 21¹⁵ horas, cumpliéndose con el siguientes, resultado:

- | | |
|--------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Jose Hernandez -H.</u> | <u>17</u> VOTOS |
| 2.- <u>Marie Holena .P.</u> | <u>9</u> VOTOS |
| 3.- <u>Claudia Hernandez</u> | <u>17</u> VOTOS |
| 4.- <u>Mesie Poza Espinosa</u> | <u>17</u> VOTOS |
| 5.- _____ | _____ VOTOS |
| 6.- _____ | _____ VOTOS |
| 7.- _____ | _____ VOTOS |
| 8.- _____ | _____ VOTOS |
| 9.- _____ | _____ VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |

Handwritten notes:
 (1) Pese
 (2) Pese Tralquem
 (3) Comite de Adelanto
 (4) Pese
 29.09.20
 02/01/20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

VOTOS NULOS _____
VOTOS BLANCOS _____
TOTAL VOTOS 17

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: Jose Raul Hernandez Hernandez
Rut : 5.337.866-8
Domicilio : La Mision Km 2
Teléfono : 9-2992418
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Completa.
Fecha de nacimiento: 11 - Abril 1944
Profesión u oficio: Subido
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: Merie Yoza Espinosa
Rut : 12.623.733-2
Domicilio : Es. Lisatoaiguen s/n
Teléfono : 9-44808341
Correo electrónico: merieyoza@gmail.com
Escolaridad : Completa.
Fecha de nacimiento: 19. Octubre 1973.
Profesión u oficio: Independiente.
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: Claudia Andrea Hernandez. O.
Rut : 16.111650-5
Domicilio : La Mision Km 2
Teléfono : 962021043
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Completa
Fecha de nacimiento: 29-Abril-1985
Profesión u oficio: Secretaria.
Discapacidad: _____
Firma : [Firma manuscrita]

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos via 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.- Myriam Córceles	10.118.580-K	
2.- Gladys Soto Baeza	9.670.353-B	
3.- Marlene Sot. Baeza	9.232.205-K	
4.- Hecta Feely Castro L.	9.955.159-3	
5.- Israel Muñoz Flores	10.539.040-8	
6.- Nere Pozo Espinosa	12.623.433-2	
7.- Victor Ernesto Muñoz	6.956.187	
8.- Edith. Quiñaga	6.623.526-2	
9.- Jose Hernádez	5.337.866-8	
10.- Rene González	9.144.092-13	
11.- Sandra Aguilera	12.752.308-6	
12.- Alfredo Ríos J.	9.360.395-8	
13.- Emmanuel González	16.113.179-2	
14.- Roberto Prosoy G.	5.939.447-9	
15.- Constanza Huenschul	19.535.092-2	
16.- Leonardo González	1.908.112-6	
17.- Gladys Hernández	11.535.535-6	
18.-		
19.-		
20.-		



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 2-1-2020 (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:

Comite de adelanto Pise Traiguem

Cuyas elecciones de vienen en celebrar el día 2/1/2020 a las 20 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 COMISION ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Rene Gonzalez A
 Rut : 9144092-K
 Domicilio : Calle La Mision Km 2 H-1.
 Teléfono : 9-77903698
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Completa
 Fecha de nacimiento: 20 mayo 1961.
 Profesión u oficio: Comerciante
 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 COMISION ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Eligio Alfredo Rios Silva
 Rut : 9.360.395-8
 Domicilio : La Mision H-3
 Teléfono : 9-81280592
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Completa
 Fecha de nacimiento: 19 Enero 1965
 Profesión u oficio: Vendedor
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Cladys Patricia Hernandez Quinchahuall
 Rut : 11595575-6
 Domicilio : La Mision Km. 2.
 Teléfono : 9-63604319
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Completa
 Fecha de nacimiento: 28 Oct 1970
 Profesión u oficio: SECRETARIA
 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

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]
PDTE(A). COMISION ELECTORAL

[Firma]
SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL

[Firma]
1ER. DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

COMITE DE ADELANTO
PISA TRAIQUEN
P.J. N° 20 91-F
07.05.2009
OSORNO



REPUBLICA DE CHILE



74077530

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSÉ RAÚL HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

R.U.N. : 5.337.866-8 Fecha nacimiento: 11 Abril 1944

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5337866-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5337866-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Diciembre 2019, 11:29

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



74261631

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CLAUDIA ANDREA HERNÁNDEZ QUINCHAGUAL

R.U.N. : 16.111.650-5 Fecha nacimiento: 9 Abril 1985

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16111650-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

RÉGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

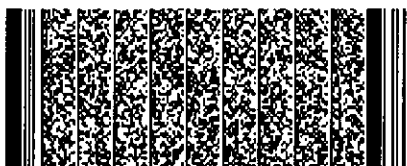
R U N FINES

16111650-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Diciembre 2019, 09:44.

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

Código Verificación:
febf82aca5e9



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 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

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN

(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)

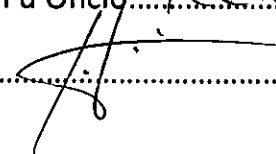
Nombre: JUAN TRAILLAURA MIRANDA

Rut : 7.423470-4

Domicilio: pje PISATRAIGUEN S/N

Telefono: 992270332

Profesion u Oficio: Tecnico Agrícola.

Firma : 

Nombre: Kenzo Davian Quejpal

Rut : 9782233-6

Domicilio: Pje. PISA Traiguén S/N.

Telefono: 984861481

Profesion u Oficio: Dueño de casa

Firma : Kenzo Davian

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN

(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)

Nombre: Mesie POZA ESPINOSA

Rut : 12623433-2

Domicilio: Pse Pisatraiguen s/n

Telefono: 9-49808374

Profesion u Oficio: Independiente

Firma : Mesie Poza

Nombre: Rene Gonzalez A

Rut : 9144092-R

Domicilio: CAMINO A LA MISION Km.2. H.1.

Telefono: 977903690

Profesion u Oficio: Comerciante

Firma : Rene Gonzalez

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN

(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)

Nombre: José Hernández H

Rut : 5337866-8

Domicilio: R. 2. Camino Lapinson

Telefono: 92992418

Profesion u Oficio: Unido do

Firma : 

Nombre: Edith Quinchagual

Rut : 6623526-2

Domicilio: R. 2. Camino Lapinson

Telefono: 93006678

Profesion u Oficio: Dueña de casa

Firma : Edith Quinchagual

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN

(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)


Nombre: Myriam Córrea A.

Rut : 10.718.580 - K.

Domicilio: Km 2 Misión Rahue.

Telefono: 996500297.

Profesion u Oficio: Dueña de casa

Firma : 

Nombre: Glady Soto Baeza

Rut : 9.670.353 - 8

Domicilio: Km 1 Misión Rahue.

Telefono: 71 0533 64

Profesion u Oficio: Dueña de casa

Firma : Glady Soto B

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN


(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)

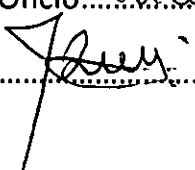
Nombre: Marlene Soto Barrío
Rut : 9.232.205-K
Domicilio: Km 1 Misión Rahue.
Telefono: 75 11 07 98
Profesion u Oficio: dueña casa.
Firma : Marlene Soto.

Nombre: Hector Fredy Castro L.
Rut : 9955/59-3
Domicilio: Km 1 Misión Rahue.
Telefono: 984239492
Profesion u Oficio: Asistente de comercio.
Firma : Hector Castro

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN

(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)

Nombre: Sergio Trillaño M.
Rut : 9515842-0
Domicilio: Avda. Bahía Manso 1540
Telefono: 93232386
Profesion u Oficio: Técnico Agrícola
Firma : 

Nombre: Consuelo Trillaño Reyes
Rut : 16339186-4
Domicilio: Av. Bahía Manso 1540
Telefono: 77027764
Profesion u Oficio: Independiente
Firma : 

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN

(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)

Nombre: Maria Gladys Znaillonca M.
Rut : 9189357-6
Domicilio: Avenida Bahía Mansa 1500
Telefono: 242212821
Profesion u Oficio: Pastelera
Firma : Gladys Znaillonca

Nombre: Mario Traillanca Miranda
Rut 9726037-0
Domicilio: Bahía Mansa 1520
Telefono: 992276332
Profesion u Oficio: chofer
Firma : [Signature]

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN

(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)

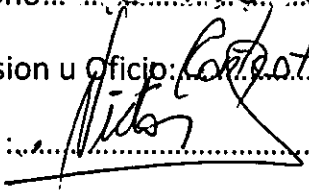
Nombre: Victor Lacaille Muñoz

Rut : 6956117-7

Domicilio: Paseo Pisatraiguen 1508

Telefono: 998716980

Profesion u Oficio: Contadorista

Firma : 

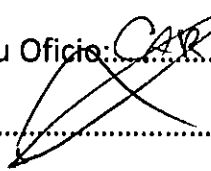
Nombre: Israel Muñoz E.

Rut : 10539090-8

Domicilio: Paseo PISA TRAIGUEN


Telefono: 9-62573782

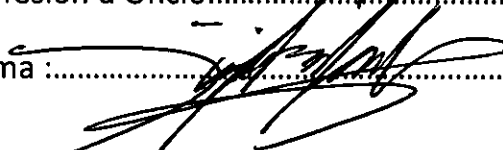
Profesion u Oficio: CARPINTERO

Firma : 

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN

(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)

Nombre: Sergio Trillove Reyes
Rut : 17.120.902-7
Domicilio: Av. Bahía Mansa 1540
Telefono: 3333.1564
Profesion u Oficio: Independiente
Firma : 

Nombre: DIEGO TRAPLANCA PETER
Rut : 18.578.324-3
Domicilio: Av. Bahía Mansa #1540
Telefono: 966 25 9193
Profesion u Oficio: INDEPENDIENTE
Firma : 

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN

(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)

Nombre: Manuel Hernández

Rut : 10.734.562-0

Domicilio: La pinia Higuera #3

Telefono: 89811189

Profesion u Oficio: Dueño de casa

Firma : 

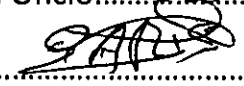
Nombre: Eligio Rios

Rut : 9.360.395-8

Domicilio: La pinia Higuera #3

Telefono: 81280592

Profesion u Oficio: Vendedor

Firma : 

COMITÉ DE ADELANTO PISATRAIGUEN

(COPIA DEL LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS ACTUALIZADO)

Nombre: Glodis Hernández Quielso

Rut : 11995535-6

Domicilio: La primera Barrio 2

Telefono: 63604319

Profesion u Oficio: secretaria

Firma : 

Nombre: Claudia Hernández Q.

Rut : 16111650-5

Domicilio: La primera Barrio 2

Telefono: 62021043

Profesion u Oficio: secretaria

Firma : 