



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	11/01/20
FOLIO	423
INGRESADO	
FOTOCOPIADO	

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

En Osorno con fecha 08-01-2020 siendo las 19:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Club Deportivo Social y Cultural Dño V's Personalidad Jurídica N° 4087-E, para el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y hasta el \_\_\_\_\_ ubicada en el sector de \_\_\_\_\_.

Los socios habilitados para votar son	:	<u>25</u>
De los cuales votaron	:	<u>21</u>
No votaron	:	<u>4</u>

Se cierra la mesa a las 20:00 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- |                            |             |
|----------------------------|-------------|
| 1.- Lorena Hernandez H.    | 0.- VOTOS   |
| 2.- Irene Bahamonde C.     | 15.- VOTOS  |
| 3.- Gabriela Gomez A.      | 04.- VOTOS  |
| 4.- Paula Jaramillo H.     | 0.- VOTOS   |
| 5.- Claudia Soliz C.       | 02.- VOTOS  |
| 6.- Helga Pardo S.         | 02.- VOTOS  |
| 7.- Beatriz Oñat H.        | 19.- VOTOS  |
| 8.- Irene Pereira M.       | 07.- VOTOS  |
| 9.- Miriam Vargas V.       | 17.- VOTOS  |
| 10.- Norma Illapañ S.      | 06.- VOTOS  |
| 11.- Ana Maria Toledo C.   | 12.- VOTOS  |
| 12.- Marcelo Barrientos B. | 0.- VOTOS   |
| 13.- Roxana Sabdivia D.    | 0.- VOTOS   |
| 14.- Claudia Cereceda S.   | 0.- VOTOS   |
| 15.- Constanza Bravo C.    | 0.- VOTOS   |
| 16.-                       | _____ VOTOS |

*Partes*  
 (1) Def. al m. u. 200  
 (2) Def. al m. u. 200  
 (3) Def. al m. u. 200  
 (4) Def. al m. u. 200  
 08-01-20

10/01/20  
 7



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: Beatriz Mónica Ortiz Prios  
Rut : 10.357.837-K  
Domicilio : Los Ricaflores 443  
Teléfono : 984001264  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Media Completa  
Fecha de nacimiento: 02-07-1963  
Profesión u oficio: Señora 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



**SECRETARIO (Obligatorio)**

Nombre completo: Irene Del Carmen Bahamonde Castro  
 Rut : 16.113.048-6  
 Domicilio : Los Galafates 465  
 Teléfono : 952983747  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : Superior completa  
 Fecha de nacimiento: 24-01-1986  
 Profesión u oficio: Asistente social  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : *Irene*

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi municipalidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI   
NO

**TESORERO (Obligatorio)**

Nombre completo: Miriam Veronica Vargas Vargas  
 Rut : 8.907.754-0  
 Domicilio : Los Tomillos 1906  
 Teléfono : 956216756  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : Media completa  
 Fecha de nacimiento: 30-07-1959  
 Profesión u oficio: Dama de casa  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : *Miriam*

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi municipalidad 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 : \_\_\_\_\_



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: \_\_\_\_\_  
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

### SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

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

### TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

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



**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

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Claudia Adelsa Soliz Cea  
Rut : 11.921.746-6  
Domicilio : Bahia Parara 1314  
Teléfono : 952291735  
Correo electrónico: c.lavie08@hotmail.com  
Escolaridad : Media Completa  
Fecha de nacimiento: 18-02-1972  
Profesión u oficio: Mercedista  
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





**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

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

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

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 DE ETICA, ésta queda compuesta por las siguientes personas:

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)**

Nombre completo: Helga Noelia Pardo Silva  
Rut : 15.882.824-3  
Domicilio : Pineros del Sur 2324  
Teléfono : 978401169  
Correo electrónico: helga.pardo@hotmail.com  
Escolaridad : Superior completa  
Fecha de nacimiento: 22-05-1985  
Profesión u oficio: Técnico en parvulos  
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

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)**

Nombre completo: Norma Del Carmen Illapañ Silva  
Rut : 8.781.030-5  
Domicilio : Los Altos 1959  
Teléfono : 974236926  
Correo electrónico: norma.illapan@gmail.com  
Escolaridad : Media Completa  
Fecha de nacimiento: 26-10-1958  
Profesión u oficio: Costurera  
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 en caso de corresponder)**

Nombre completo: Gabriela Gomez Aros  
Rut : 11.115.375-2  
Domicilio : Piedras Negras 2343  
Teléfono : 992666874  
Correo electrónico: ins.gomezaros67@gmail.com  
Escolaridad : Superior completa  
Fecha de nacimiento: 15-11-1967  
Profesión u oficio: Maestra de cocina  
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.- 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.- Claudia Sdiz C.	11.921.746-6	[Firma]
2.- Gabriela Gomez A.	11.115.375-2	[Firma]
3.- Paula Saramillo P.	14.390.010-15	[Firma]
4.- Helga Pardo S.	15.882.824-3	[Firma]
5.- Ana Maria Toledo C.	11.594.468-1	[Firma]
6.- Miriam Vargas V.	8.907.754-0	[Firma]
7.- Irene Bahamonde C.	16.113.048-6	[Firma]
8.- Beatriz Ojate P.	10.357.837-15	[Firma]
9.- Irene Pereira M.	8.944.838-7	[Firma]
10.- Evelyn Romero V.	14.038.645-6	[Firma]
11.- Sandra Romero V.	13.734.699-0	[Firma]
12.- Elizabeth Geda	11.140.368-4	[Firma]
13.- Sylvia Pulgar A.	2.484.078-7	Sylvia Pulgar
14.- Norma Illapain S.	8.781.030-5	[Firma]
15.- Lorena Hernandez H.	11.428.620-1	[Firma]
16.- Aldo Montenegro C.	13.523.560-1	[Firma]
17.- Claudia Cereceda C.	10.964.712-4	[Firma]
18.- Constanza Bravo C.	18.731.571-9	[Firma]
19.- Marcelo Barrientos B.	10.409.444-9	[Firma]
20.- Karla Bustos L.	12.592.517-0	Karla Bustos
21.- Roxana Saldivia D.	18.493.185-0	Roxana Saldivia
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



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

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 13-12-19 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Club Deportivo social y cultural Dío Vís

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 08-01-2020 a las 19:00 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: Aldo Rabinio Montenegro Coronado  
 Rut : 13.523.560-1  
 Domicilio : Centruela 718 Bahue Alto  
 Teléfono : 996768023  
 Correo electrónico: aldo\_sur29@gmail.com  
 Escolaridad : superior completa  
 Fecha de nacimiento: 26-09-1980  
 Profesión u oficio: Técnico en enfermería  
 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: Karla Del Pilar Bustos Leal  
 Rut : 12.592.517-0  
 Domicilio : Gregoria Ramirez 472, Valbe  
 Teléfono : 97372.3295  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : Superior completa  
 Fecha de nacimiento: 07-06-1974  
 Profesión u oficio: Asistente Jurídica  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Karla Bustos

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: Evelyn Paulina Romero Veloso  
 Rut : 14.038.645-6  
 Domicilio : Villa la Argentina 1975  
 Teléfono : 988078693  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : Superior Completa  
 Fecha de nacimiento: 02-04-1981  
 Profesión u oficio: Contador  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Evelyn

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

-----  
TER. DIRECTOR (A)  
COMISION ELECTORAL

CLUB DEPORTIVO SOCIAL  
Y CULTURAL DUO VIS  
PERS. JURIDICA Nº 4087 - F  
FUNDADO 25 - 10 - 2017  
RUT: 65.152.727 - 9  
OSORNO

TIMBRE ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_

Osorno, 08-01-2020



REPUBLICA DE CHILE



74709534

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : BEATRIZ MÓNICA OÑATE RÍOS

R.U.N. : 10.357.837-K Fecha nacimiento: 2 Julio 1965

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10357837-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10357837-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Enero 2020, 10:32.

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



74709698

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : IRENE DEL CARMEN BAHAMONDE CASTRO

R.U.N. : 16.113.048-6 Fecha nacimiento: 24 Enero 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16113048-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16113048-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN:

9 Enero 2020, 10:33.

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:  
b2173d0f5e9a



74709723

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MIRIAM VERÓNICA VARGAS VARAS

R.U.N. : 8.907.754-0 Fecha nacimiento: 30 Julio 1959

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8907754-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8907754-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Enero 2020, 10:34

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



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



REPUBLICA DE CHILE



74770341

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANA MARÍA TOLEDO COLIBORO

R.U.N. : 11.594.468-1 Fecha nacimiento: 30 Enero 1970

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11594468-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11594468-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 11:07

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



74770382

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : IRENE DEL CARMEN PEREIRA MONTENEGRO

R.U.N. : 8.944.838-7 Fecha nacimiento: 14 Febrero 1960

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8944838-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8944838-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 11:07

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



74770417

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CLAUDIA ADELINA SOLIZ CEA

R.U.N. : 11.921.746-6 Fecha nacimiento: 18 Febrero 1972

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11921746-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11921746-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 11:07

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



74770451

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : HELGA NOELIA PARDO SILVA

R.U.N. : 15.882.824-3 Fecha nacimiento: 22 Mayo 1985

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15882824-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15882824-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 11:08

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



74770485

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : NORMA DEL CARMEN ILLAPAN SILVA

R.U.N. : 8.781.030-5 Fecha nacimiento: 26 Octubre 1958

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

8781030-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

8781030-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 11:08

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



74770684

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : IRIS GLADYS GABRIELA GÓMEZ AROS

R.U.N. : 11.115.375-2 Fecha nacimiento: 15 Noviembre 1967

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11115375-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11115375-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 11:09.

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
01	Marilina Andria Godenas Maldonado	20	Soltera	25-10-11	Estudiante	Los Godeninos 473	A. 536.230-0		Devolucion
02	Estela Eliana Maldonado Medina	48	Casada	21-11-11	Duena de casa	Los Godeninos 473	M. 410.260-1		Devolucion
03	Miriana Veronica Vargas Moras	58	Casada	25-10-11	Duena de casa	Los Tomillos 1906	8.909.351-0		
04	Marta Adriana Molina Teje	56	Soltera	25-10-11	Duena de casa	Antuco Crest 1244	3.977.248-8		Devolucion
05	Eleonor Del Carmen Abillebureque M.	56	Casada	25-10-11	Independiente	Pellao sin número	9.070.991-7		Expulsion
06	Carolina Del Carmen Rodriguez Miranda	36	Soltera	25-10-11	Asistente de Manipulacion	Pellao sin número	14.039.640-9		Expulsion
07	Lucinda Estele Flores Cheval	42	Soltera	25-10-11	de abastecida	Pellao sin número	13.846.344-3		Expulsion
08	Maricela Soledad Mayr Millan	42	Soltera	25-10-11	Asesora del Hogar	La Pasion 1361	12.354.886-2		Expulsion
09	Trine Del Carmen Behrman de Larba	31	Soltera	25-10-11	Asistente Social	Los Galileos 465	M. 113.048-6		
10	Brenda Patricia Diaz Cisos	52	Casada	25-10-11	Duena de casa	Los Pailones 443	10.357.837-1		
11	Marina Del Carmen Illagan Silva	59	Casada	25-10-11	Modista	Los Pailones 1459	8.781.030-5		
12	Teresa Odilia Aburto Inay	59	Soltera	25-10-11	Asesora del Hogar	Los Baldos 566	8.972.057-5		Expulsion
13	Ledy Soledad Geda Vera	27	Soltera	25-10-11	Estudiante	Manuel Montt 485	A. 358.265-1		Expulsion
14	Caroline Andria Ulloa Villca	37	Separada	25-10-11	Asistente de oficina	Sonia 1248	A. 038.193-1		Expulsion
15	Melissas Hortensia Coronado Vega	48	Casada	25-10-11	Independiente	Quilavo 2006	M. 427.540-9		Expulsion
16	Yessica Lorenza Mendez Velazquez	40	Casada	25-10-11	Duena de casa	Pellao sin número	A. 688.810		Expulsion
17	Marlen Eusebia Marquez Zambrano	49	Soltera	25-10-11	Asesora del Hogar	Los Negros Zapicho 90	M. 308.135-4		Expulsion
18	Irere Del Carmen Periccia Montenegro	57	Casada	25-10-11	Duena de casa	Los Trigueros 450	8.944.888-7		
19	Daniela Yohana Cea Vargas	36	Separada	21-11-11	Asesora del Hogar	Los Tomillos 1906	M. 038.011-9		
20	Claudia Pauline Cespede Sepulveda	45	Casada	21-11-11	Duena de casa	Niunk Reyes 947	10.864.32-4		
21	Carolina Francisca Bravo Sarceda	23	Soltera	21-11-11	Estudiante	Niunk Reyes 947	18.751.511-9		



# REGISTRO DE SOCIOS

N°	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESION	DOMICILIO	CERCUJA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
22	Alicia Del Carmen Hernandez Rojas	59	Casada	21-11-13	Dueña de casa	Vitines 940, Jardín Alto	28883.604-0		Exposición 08-11-11
23	Claudia Alejandra Catalán Navarro	32	Soltera	04-06-18	Maestra	Los Quisques 236	116.113.132-6		Exposición
24	Marcela Alejandra Sallina Dorst	24	Soltera	05-10-18	Independiente	Los Baldos 227A	18.493.195-0		
25	Angela Nival Adriana Ariasgoda	25	Soltera	05-10-18	Dueña de casa	Huanahuabos 2155	18.131.296-3		Exposición 07-08-11
26	Laura Cecilia Soto Cardenas	25	Soltera	11-01-19	Dueña de casa	Los Quisques 2155	18.490.843-3		
27	Helga Noelia Rocha Silva	33	Soltera	21-01-19	Maestra	Minicam del Sur 2324	15.882.824-3		
28	Micaela de Lourdes Ferrer Alvarado	55	Casada	21-01-19	Dueña de casa	Los Pioneros 397	10.296.862-9		Exposición 08-11-11
29	Lorena Rigael Hernandez Hernandez	49	Casada	22-01-19	Dueña de casa	Diego de Almagro 321	11.428.618-7		
30	Eschylia Paulina Romero Veloso	37	Soltera	22-01-19	Administrativa	Villa la Angostura 1975	14.088.645-6		
31	Alba Patricia Montenegro Lacanade	38	Soltera	22-01-19	Tercera	Centurion 718	13.523.560-1		
32	Natalie Ingrid Patricia Saiz	28	Soltera	22-01-19	Tercera	Tercera 2196	17.741.462-0		
33	Pedro Eduardo Cordes Asencio	32	Soltero	15-08-19	Ingeniero	Jorge Abel 1419	16.506.903-11		
34	Marcela Osvaldo Sarrientes Bello	50	Divorciada	15-08-19	Abogada	Los Doctores 2186	10.409.444-9		
35	Silvia Ines Pulgar Alvarez	67	Casada	15-02-19	Dueña de casa	El Gallano 2435	7.484.078-7		
36	Ana Maria Toledo Coliboro	49	Soltera	02-08-19	Biografica	Hito 1261	11.594.468-1		
37	María Del Pilar Bustos Leal	45	Casada	02-08-19	Asistente Social	Gregoria Gomez 472	12.592.517-0		
38	Claudia Adelina Soliz Lea	47	Viuda	02-08-19	Mercedaria	Doña Teresa 1314	11.921.746-6		
39	Gabriela Gladys Gomez Arce	51	divorciada	02-08-19	Maestra de cocina	Ricardo Negras 2043	11.115.375-2		
40	Elizabeth Doris Ojeda Cuevas	52	Soltera	02-08-19	Asistente Social	Santa Maria 1689	11.110.369-4		
41	Sandra Del Carmen Romero Veloso	39	Soltera	08-11-19	Educación	Carretera Sullitama 2239	13.734.899-0		
42	Rosa Del Carmen Teranillo Hadas	42	Soltera	08-11-19	Preparadora	Carretera 2410	14.380.010-11		