



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCIÓN: 23-ENE-2020
FOLIO: 112339
INGRESADO: 885
REBAJADO: _____
FOTOCOPIADO: _____

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En Osorno con fecha 20 enero 2020 siendo las 16.30 horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

Club Oculito Mayor San Judas Tadeo Per-
sonalidad Jurídica N° 1569-F para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son 16.
De los cuales votaron 14
No votaron 2.

Se cierra la mesa a las 14.10 horas, cumpliéndose con el siguientes, resultado:

- | | |
|---------------------------|----------------|
| 1.- <u>Cesar Carrillo</u> | <u>6</u> VOTOS |
| 2.- <u>Juene Muñoz</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 3.- <u>Miguel Franco</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 4.- _____ | _____ VOTOS |
| 5.- _____ | _____ VOTOS |
| 6.- _____ | _____ VOTOS |
| 7.- _____ | _____ VOTOS |
| 8.- _____ | _____ VOTOS |
| 9.- _____ | _____ VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |

*Partes
Falta el registro de
socio del Club
23/01/20*

*Partes
Per
P. M-04-20
23/01/20*

32



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

VOTOS NULOS 0
VOTOS BLANCOS 0
TOTAL VOTOS 14

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: Cesar Cavillo Selgado
Rut : 6.530.540-2.
Domicilio : Vallenar #65
Teléfono : 988565159
Correo electrónico: MIT
Escolaridad : posica
Fecha de nacimiento: 12 agosto 1950
Profesión u oficio: fondinero
Discapacidad: ninguna
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: Laine Muñoz Gallardo.
Rut : 6.175.191-2.
Domicilio : Posere San Pedro #15
Teléfono : 940611953.
Correo electrónico: MIT.
Escolaridad : 4º medio
Fecha de nacimiento: 19 noviembre 1947
Profesión u oficio: modista
Discapacidad: ninguna
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: Miguel Dagoberto Franco Vargas
Rut : 8.284.426-0
Domicilio : Sto Pauline #677
Teléfono : 976682201
Correo electrónico: mfranco@hotmial.com
Escolaridad : 4º medio
Fecha de nacimiento: 4 Diciembre 1957
Profesión u oficio: Profes. F.F.A.A.
Discapacidad: Ninguna
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 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.- <u>Juan Parada</u>	<u>7.672.889-5</u>	<u>[Firma]</u>
2.- <u>Cecilio Huequely</u>	<u>3.823.438-2</u>	<u>[Firma]</u>
3.- <u>Isabel Martínez</u>	<u>6.709.670-3</u>	<u>[Firma]</u>
4.- <u>Olga Martínez</u>	<u>5.071.200-1</u>	<u>[Firma]</u>
5.- <u>Grete Muñoz</u>	<u>6.175.121-2</u>	<u>[Firma]</u>
6.- <u>Clotilde Villar</u>	<u>6.179.476-R</u>	<u>[Firma]</u>
7.- <u>Eleida Costales</u>	<u>6.604.931-0</u>	<u>[Firma]</u>
8.- <u>Mariana Pizarro</u>	<u>6.071.852-0</u>	<u>[Firma]</u>
9.- <u>José Cordova</u>	<u>5.000.038-9</u>	<u>[Firma]</u>
10.- <u>Olga Vargas</u>	<u>8.176.655-3</u>	<u>[Firma]</u>
11.- <u>César Canillo</u>	<u>6.530.540-2</u>	<u>[Firma]</u>
12.- <u>José Guntel</u>	<u>8.075.090-0</u>	<u>[Firma]</u>
13.- <u>Uniquel Franco</u>	<u>8.284.426-0</u>	<u>[Firma]</u>
14.- <u>Rosa Parada</u>	<u>7.248.847-4</u>	<u>[Firma]</u>
15.-		
16.-		
17.-		
18.-		
19.-		
20.-		



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 20 enero 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:

Club Adulto Mayor San Pedro Techo

Cuyas elecciones de vienen en celebrar el día 20 enero 2020 a las 16.30 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 COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Juana Eduardo Quintel Bechman
 Rut : 8.075.090-0
 Domicilio : Posaje San Pedro # 15.
 Teléfono : 642 203936.
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4º medio
 Fecha de nacimiento: 28 Febrero 1956.
 Profesión u oficio: empleado portuaria.
 Discapacidad: ninguna
 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: Isabel Martinez Martinez
 Rut : 6.709.670-3
 Domicilio : Vollmer # 65.
 Teléfono : 999171382
 Correo electrónico: NI
 Escolaridad : Bachiller
 Fecha de nacimiento: 1 de marzo 1935
 Profesión u oficio: Dueña casa
 Discapacidad: ninguna
 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: Juan Cardenas
 Rut : 5.000.038-9
 Domicilio : Waller # 30
 Teléfono : S/F
 Correo electrónico: S/C
 Escolaridad : Primaria
 Fecha de nacimiento: 10 de febrero 1935
 Profesión u oficio: Carpintero
 Discapacidad: Ninguna
 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

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 _____





REPUBLICA DE CHILE



75220645

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : IRENE MUÑOZ GALLARDO

R.U.N. : 6.175.191-2 Fecha nacimiento: 10 Noviembre 1947

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6175191-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6175191-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 11:11

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



73939737

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CÉSAR CARRILLO DELGADO

R.U.N. : 6.530.540-2 Fecha nacimiento: 12 Agosto 1950

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6530540-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6530540-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Diciembre 2019, 08:32

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



75251713

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MIGUEL DAGOBERTO FRANCO VARGAS

R.U.N. : 8.284.426-0 Fecha nacimiento: 4 Diciembre 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8284426-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8284426-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 23 Enero 2020, 08:32

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

