



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

Procedi:
20/1/20

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En OSORNO con fecha 21/1/2020 siendo las 19.00 horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

CONJUNTO HABITACIONAL REMODELACION OSORNO Per-

sonalidad Jurídica N° 3428-F para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son 28

De los cuales votaron 17

No votaron 11

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

- | | |
|----------------------------|----------------|
| 1.- <u>Edith Solozar.</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 2.- <u>Roberto Alvarez</u> | <u>8</u> VOTOS |
| 3.- <u>Sofia Pizarro</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 4.- <u>Mario Ruiz</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 5.- _____ | _____ VOTOS |
| 6.- _____ | _____ VOTOS |
| 7.- _____ | _____ VOTOS |
| 8.- _____ | _____ VOTOS |
| 9.- _____ | _____ VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	<u>28 ENE, 2020</u>
FOLIO	<u>11</u>
INGRESADO	<u>[Firma]</u>
REBAJADO	<u>[Firma]</u>
FOTOCOPIADO	

CONJUNTO HABITACIONAL
REMODELACION OSORNO
Pers. Jurid 3428-F
Block Sur O'Higgins 790



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: ROBERTO LEONARDO ÁLVAREZ OLIVARES
 Rut : 9.269.334-K
 Domicilio : Bdo. O'Higgins # 774 Depto. # 23.
 Teléfono : 9 82 80 9291
 Correo electrónico: lab.dental.alvarez21@gmail.com
 Escolaridad : Estudios Superiores
 Fecha de nacimiento: 21-02-1964
 Profesión u oficio: Laboralista dental.
 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: Sofía Susie L. Casanova Garcés
 Rut : 7.687.032-2
 Domicilio : 6° O'Higgins # 790 Depto. 4°
 Teléfono : 9 9 5 09 1784
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Estudios universitarios completos
 Fecha de nacimiento: 25 marzo 1955
 Profesión u oficio: Educadora de Jóvenes
 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

CONJUNTO HABITACIONAL
 REMODELACION OSORNO
 Pers. Jurid 3428-F
 Block Sur O'Higgins 790



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Maia YANET Ruiz Ojeda
Rut: 11115620-4
Domicilio: O'Higgins 790 - Dep. 32
Teléfono: 946164825
Correo electrónico: _____
Escolaridad: Universitaria
Fecha de nacimiento: 25 - Enero - 1967
Profesión u oficio: maestra / cocinera
Discapacidad: ninguna
Firma: Juan Ojeda

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

CONJUNTO HABITACIONAL
REMODELACION OSORNO
Pers. Jurid 3428-F
Block Sur O'Higgins 790



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 23.01.2020, 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.- Juan Carlos Uribe	9242574-3	[Firma]
2.- Ana Patricia Vasquez	13.163.228-2	[Firma]
3.- Sofía Ossandón C.	7.687032-2	[Firma]
4.- Edith Salazar Espinoza	12926.734-8	[Firma]
5.- Erika Avendaño	10.309.911-0	[Firma]
6.- Roberto Alvarez Olivares	9.469.334-K	[Firma]
7.- Gonzalo Fernandez Rojas	6.519989-0	[Firma]
8.- María Nora Alvarez	7924097-4	[Firma]
9.- Jorge Quilán P	5.156147-3	[Firma]
10.- María Bustamante P	8264632-9	[Firma]
11.- Norma E. Gallardo G.	3.330.136-7	[Firma]
12.- Rodrigo A. Saéz M.	16.344.248-5	[Firma]
13.- HERNAN AMTHAUER	6.451.138-6	[Firma]
14.- María Flore Alvarez	7.924097-4	[Firma]
15.- Jorge Ruiz	11115620-4	[Firma]
16.- Camilo Rojas	22264.664-6	[Firma]
17.- Lilibian Piedel	8981098-1	[Firma]
18.-		
19.-		
20.-		

CONJUNTO HABITACIONAL
REMODELACION OSORNO
Pers. Jurid 3428-F
Block Sur O'Higgins 790



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 23. 01. 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: CONJUNTO HABITACIONAL REMODELACION OSORNO

Cuyas elecciones de vienen en celebrar el día 23. 01. 2020 a las 19,00 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: Gonzalo ENRIQUE FERNANDEZ ROSAS
 Rut : 6519989-0
 Domicilio : O'Higgins 774 DEP. 33
 Teléfono : 994443704
 Correo electrónico: G.FERNANDEZ@GMAIL.COM
 Escolaridad : UNIVERSIDAD
 Fecha de nacimiento: 24/01/52
 Profesión u oficio: INGENIERO ELECTRONICO
 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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Carlos Roberto CAMAREZ NEVAN
 Rut : 10.610.484-0
 Domicilio : O'Higgins 774 DEPTO 11
 Teléfono : 64-2232187
 Correo electrónico: CCAMAREZ@GMAIL.COM
 Escolaridad : UNIVERSARIA
 Fecha de nacimiento: 30-2-1967
 Profesión u oficio: CONTADOR
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Ane. YANNETTE PAREDES VASQUEZ
 Rut : 13.163.228 12
 Domicilio : O'Higgins 777
 Teléfono : 982672337
 Correo electrónico: ANE.PAREDES@OSORNO.GOV.CL
 Escolaridad : UNIVERSITARIA COMPLETA
 Fecha de nacimiento: 02/03/1977
 Profesión u oficio: INV. COMERCIAL
 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

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.

x [Firma]
PDTE(A)- COMISION ELECTORAL

[Firma]
SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL

[Firma]
1ER. DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

CONJUNTO HABITACIONAL
REMODELACION OSORNO
Pers. Jurid 3428-F
Block Sur O'Higgins 790



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
b9a1e486cfe1



500291890014

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROBERTO LEONARDO ÁLVAREZ OLIVARES

R.U.N. : 9.769.334-K Fecha nacimiento: 21 Febrero 1964

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9769334-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9769334-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Enero 2020, 09:11

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

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



75429829

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA YANET RUIZ OJEDA

R.U.N. : 11.115.620-4 Fecha nacimiento: 25 Enero 1967

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11115620-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11115620-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Enero 2020, 11:20

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SOFÍA SUSSIE LISSELOTE CASANOVA GARCÉS

R.U.N. : 7.687.032-2 Fecha nacimiento: 25 Marzo 1955

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7687032-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

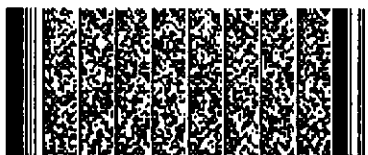
R U N FINES

7687032-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 29 Enero 2020, 08:46.

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

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

Asamblea General Socios Remodelacion Osorno

NOMBRE	TELEFONO	DIRECCION
Roberto Loebel Pischel.	642391224.	O'Higgins 775, Black Sun Depto 21, Osorno.
GERMAN JARA S.	989225940 996935309	O'HIGGINS 774 DEPT 24
Saturmina Anon V.	998676063	O'Higgins 771 Depto- 41
Luz Gayardo	994784714	Env. Sub. Oskne 775 Depto 42
EDIO GONZALEZ A.	642236373	O'Higgins 790. Dp 32
María Nora Ahueroz	642-208501	O'Higgins 790 Dpto 33
Sofía Encarnación Garrón	95091784	O'Higgins 790 Depto. 41.
Juan Carlos Uribe O.	975795537	O'Higgins 774 Depto. 43
Carlos Ramirez W.	64-2232187	O'Higgins 774 OFICINA 11
Ingeborg Steininger	64 2232118	O'Higgins 790 Dept. 31
María Trinidad M.	64-2233839	O'Higgins 790 Depto 34

Asamblea General Socios Remodelación Osorno

NOMBRE	TELEFONO	DIRECCION
Alfonso Augusto Ugeux	68483677	O Higgins 744 Depto 22
Mauro A Bustamante	642208527	O Higgins 774 Depto 12
Fernando W	7687028	O Higgins 780 43
Roberto McKay C	82809291	O Higgins 744 Depto 11
Diego Casas	96378255	O Higgins 774 Depto 44
Norma J Aguirre M	642314644	O Higgins 774 Depto 31
Norma E. Gallardo G.	90505644	O Higgins 774 Depto 32
Claudio Campos V.	88923532	O Higgins 774 Depto 34
Daniela Ballardó	85047645	Paseo Subiabne 775 Depto 21.
GONZALO FERNANDEZ	94443704	O Higgins 774 Depto 33
Jorge (Michel) P	5.156.1473	O Higgins 790 Depto 33