

Partes  
12/2/20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	12 FEB. 2020
FOLIO	
INGRESADO	
REBAJADO	1620
FOTOCOPIADO	118895

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

En Osorno con fecha 06.02.2020, siendo las 19 hrs horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comité de Adelantos y Seguridad Buenos Aires Personalidad Jurídica N° 3903 F, para el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y hasta el \_\_\_\_\_ ubicada en el sector de \_\_\_\_\_.

Los socios habilitados para votar son	:	<u>44</u>
De los cuales votaron	:	<u>35</u>
No votaron	:	<u>/</u>

Se cierra la mesa a las 22,30 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- |  |           |       |
|--|-----------|-------|
| 1.- <u>Maria Cristina Alvarez J.</u>           | <u>28</u> | VOTOS |
| 2.- <u>Marta Georgina Tracache Saldias</u>     | <u>4</u>  | VOTOS |
| 3.- <u>Ruz Mariela Ulloa Sandoval</u>          | <u>12</u> | VOTOS |
| 4.- <u>Sergio Valentin Sanchez Alarcon</u>     | <u>12</u> | VOTOS |
| 5.- <u>Mariabel Elizabeth Somera Lopez</u>     | <u>12</u> | VOTOS |
| 6.- <u>Carola Eliana Concha Cid</u>            | <u>8</u>  | VOTOS |
| 7.- <u>Oswaldo Segundo Alarcón Catalán</u>     | <u>6</u>  | VOTOS |
| 8.- <u>Cristian Prott O'Leary</u>              | <u>6</u>  | VOTOS |
| 9.- <u>Ruth Claudet Alarcón del Río</u>        | <u>6</u>  | VOTOS |
| 10.- <u>Margarita del Carmen Salinas Rojas</u> | <u>6</u>  | VOTOS |
| 11.- <u>Elena del Rosario Silva Urra</u>       | <u>1</u>  | VOTOS |
| 12.- <u>Ruth Paz M. Sanchez Alarcón</u>        | <u>4</u>  | VOTOS |
| 13.- _____                                     | _____     | VOTOS |
| 14.- _____                                     | _____     | VOTOS |
| 15.- _____                                     | _____     | VOTOS |
| 16.- _____                                     | _____     | VOTOS |



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

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

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

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

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

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

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

TOTAL VOTOS : \_\_\_\_\_

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: María Cristina Álvarez González  
 Rut : 3.658.244-8  
 Domicilio : Buenos Aires 1959  
 Teléfono : 993550985  
 Correo electrónico: maria.cristina@live.com  
 Escolaridad : superior  
 Fecha de nacimiento: 05.02.1938  
 Profesión u oficio: profesora jubilada  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : MCAlvarez

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: Aranta G. Ibacache Saldías  
 Rut : 5.830.4240-7  
 Domicilio : Manuel Rodríguez 1861  
 Teléfono : 997795945  
 Correo electrónico: stylegym@hotmail.com  
 Escolaridad : Universitaria  
 Fecha de nacimiento: 05. Marzo 1948  
 Profesión u oficio: profesora  
 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

**TESORERO (Obligatorio)**

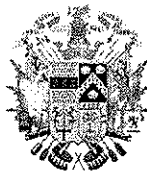
Nombre completo: Luz Mariela Alloa Sandoval  
 Rut : 9718357-9  
 Domicilio : Buenos Aires 1906  
 Teléfono : 990883716  
 Correo electrónico: mariela.w.s@hotmail.com  
 Escolaridad : HO medio  
 Fecha de nacimiento: 28 Octubre 1962  
 Profesión u oficio: C. del hogar  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : [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

**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 : \_\_\_\_\_

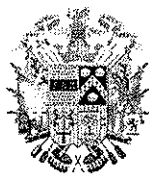
Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

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: Sergio Valentino Sanchez Alarcón  
Rut : 11.922.192-7  
Domicilio : Buenos Aires 1956  
Teléfono : 992461921  
Correo electrónico: sertaurus1@gmail.com  
Escolaridad : Ecénico en Computación e Informático  
Fecha de nacimiento: 25 de Abril 1972  
Profesión u oficio: Ecénico Informático en Computación  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : [Firma manuscrita]



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: Oswaldo Segundo Chacón Catalán  
Rut : 10.377.698-18  
Domicilio : Buenos Aires 1963  
Teléfono : 990231019 / 97088089  
Correo electrónico: super  
Escolaridad : osvaldochacon@hotmail.com  
Fecha de nacimiento: 29 de Mayo 1965  
Profesión u oficio: chofer  
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: Ruth Paz Mercedes Sánchez Alarcón  
Rut : 12.105.718-2  
Domicilio : Buenos Aires 1956  
Teléfono : 96125422  
Correo electrónico: ruthpazita74@gmail.com  
Escolaridad : 4º medio  
Fecha de nacimiento: 22. Septiembre 1974  
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

Respecto a la COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS, ésta queda compuesta por las siguientes personas:

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Maribel Elizabeth Sanchez Zapate  
Rut : 11.123.834-0  
Domicilio : Buenos Aires 1962  
Teléfono : 642233114  
Correo electrónico: msanchezapate@yahoo.com  
Escolaridad : universitaria  
Fecha de nacimiento: 27 Julio 1967  
Profesión u oficio: podóloga  
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: Carola Eliana Concha Cid  
Rut : 10.026.838-0  
Domicilio : Buenos Aires 1913  
Teléfono : 997402081  
Correo electrónico: c.conchacid@yahoo.es  
Escolaridad : superior  
Fecha de nacimiento: 20 Septiembre 1975  
Profesión u oficio: empleada bancaria  
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)**

Nombre completo: Cristian Werner Quett Claus  
Rut : 11.922.528-0  
Domicilio : Buenos Aires 1985  
Teléfono : 94918821  
Correo electrónico: cristian.quett@gmail.com  
Escolaridad : técnico profesional  
Fecha de nacimiento: 19 Septiembre 1979  
Profesión u oficio: técnico de administración de empresa  
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


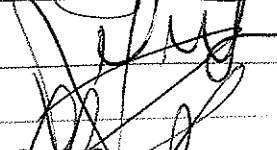
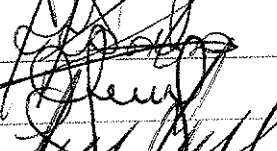
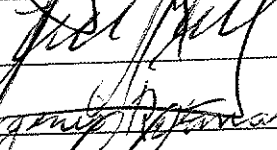
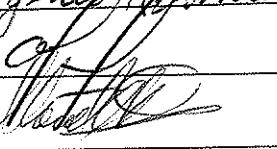
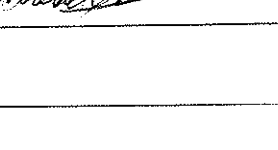







**2.- REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN LA ELECCION**

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. Rosita Suotoc Pilló	4106025-5	Rosita Suotoc Pilló
2. Marta Ibarrache Saldías	5830.424-7	Marta Ibarrache Saldías
3. Sergio V. Gández Alarcón	M. 922.192-7	Sergio V. Gández Alarcón
4. Ximena Riobo Vasquez	3845260-6	Ximena Riobo Vasquez
5. Dolia Gutierrez Joriza	11708952-5	Dolia Gutierrez Joriza
6. Osvaldo Chacón	10377698-8	Osvaldo Chacón
7. Mercedes Sichele M.	3.307.415-8	Mercedes Sichele M.
8. Ma. Cristina Alvarez G.	3.658.244-8	Ma. Cristina Alvarez G.
9. M. Graciela Casupú Lopez	3.485.540-4	M. Graciela Casupú Lopez
10. Carmen Gloria Jiménez	8750158-2	Carmen Gloria Jiménez
11. EDUARDO ALVARADO A	6.848924-5	Eduardo Alvarado A.
12. ANA ABELEIDA R	7.693.676-5	Ana Abeleida R.
13. MARGARITA SALINAS	6033524-8	Margarita Salinas
14. Ruth P. Sánchez Alarcón	12.105.718-2	Ruth P. Sánchez Alarcón
15. Ruth C. Alarcón del Río	4.241.466-2	Ruth C. Alarcón del Río
16. Claudia Pelt	11.927.528-6	Claudia Pelt
17. Margarita Smedede P.	4.997.624-4	Margarita Smedede P.
18. Graciela Pochi Puelo J.	12.752688-5	Graciela Pochi Puelo J.
19. Nandef Sepúlveda Z	11.123.834-0	Nandef Sepúlveda Z.
20. Américo González S	3.056.778-1	Américo González S.
21. Elena Silva Werau	4.927.290-1	Elena Silva Werau
22. Kazuo Haas SILVA	13734.542-0	Kazuo Haas SILVA
23. Beatry Ribis Vasquez	4743828-9	Beatry Ribis Vasquez
24. Raide R. Oporto Ruiz	5.333331-1	Raide R. Oporto Ruiz
25. María Pacheco O.	16338686-0	María Pacheco O.
26. Franco Franer Rojas	3632469-1	Franco Franer Rojas

José Delgado Turiso	11913571-0	
Donna Mirella Jovalez	12532410-K	
Micaela Haas Erhardt	4567243-6	
Carola Cornejo Ad	10026828-0	
Mary Ester Bonilla	8974621-3	
Radio Gellao R	7974928-1	
Isidro Letamuela	3060432-6	
Ronito LABRA V.-	7633404-8	
Mónica Urrut S	9818375-9	



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

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 06.01.2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Comité de Adelanto y Seguridad Buenos Aires

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 06.01.2020 a las 19 hrs 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: Ruth Claudet Alarcón del Río  
 Rut : 4.941.466-2  
 Domicilio : Buenos Aires 1956  
 Teléfono : 9987668763  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : Superior  
 Fecha de nacimiento: 20/ octubre 1941  
 Profesión u oficio: profesora jubilada  
 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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

## 2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Margarita del Carmen Salinas Rojas  
Rut : 6.038.984-8  
Domicilio : Buenos Aires 1932  
Teléfono : 994967979  
Correo electrónico: margarita.salinas.r@gmail.com  
Escolaridad : superior  
Fecha de nacimiento: 23. marzo 1951  
Profesión u oficio: cajera  
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

## 3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Elena del Rosario Silva Werran  
Rut : 4.927.290-1  
Domicilio : Buenos Aires 1910  
Teléfono : 642.233.578  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 4° Medio  
Fecha de nacimiento: 19. Noviembre 1946  
Profesión u oficio: Trabajadora del hogar  
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

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)  
COMISIÓN ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN

Comité de Adelanto  
Seguridad Buenos Aires  
personalidad jurídica 3903 - F  
Osorno

Osorno, 06 febrero 2020

# REGISTRO DE SOCIOS

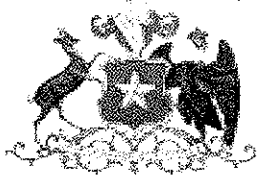
Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
1	M. Cristina Alvarez Fernandez	81	viuda	19.12.2016	prof. jubilada	B Aires 1959	3.658.244-8		
2	Osvaldo 2º Chacon	53	casado	19.12.2016	Administrador P.B.S.O.	B Aires 1963	10.377.698-8		
3	Julia Gutierrez Casera	49	casada	19.12.2016	contadora	B Aires 1963	11.208.952-5		
4	Edgardo A. Alvarado Liza	64	casado	19.12.2016	profesor	B Aires 1968	6.848.994-5		
5	Camila M. Alvarado Zapate	21	soltera	19.12.2016	estudiante	B Aires 1968	19.862.868-9		
6	Gloria E. Bonas Rojas	81	casada	19.12.2016	prof. universitaria	B Aires 1852	3.632.469-4		
7	Beatriz E. Riobo Vasquez	77	casada	19.12.2016	prof. docente medicina met	B Aires 1852	4.743.879-9		
8	Anarud A. Roses Uribe	45	solt	19.12.2016	chofa	B Aires 1962	10.188.771-0		
9	Anarud E. Sanchez Zapate	52	solt	19.12.2016	psicologa	B Aires 1962	11.183.837-0		
10	Requita A. Santoro Di Pillo	75	casada	19.12.2016	jubilada	B Aires 1872	4.106.025-5		
11	Guando Silvia Boro	79	casada	19.12.2016	profesor	B Aires 1872	4.104.425-K		
12	Lishon W. Grett Klaus	47	casada	19.12.2016	Administradora de Empresa	B Aires 1985	11.922.598-0		
13	Anarelda A. Rodriguez Monne	44	casada	19.12.2016	secretaria	B Aires 1985	12.452.688-5		
14	Margarita del C. Salinas Rojas	69	solt	19.12.2016	Empleada p.	B Aires 1932	6.033.984-8		
15	Carida R. Aparo Ruiz	71	casada	19.12.2016	L. del h.	B Aires 1939	5.333.331-1		
16	Anario A. Pacheco Osoro	33	solt	19.12.2016	ingeniero	B Aires 1939	16.338.686-0		
17	Ana del C. Abeleida Retornal	59	casada	19.12.2016	Empl. part	B Aires 1977	7.693.676-5		
18	Pedro F. Callao Abeleida	36	solt.	19.12.2016	comerciante	B Aires 1977	15.734.583-4		cambio de domicilio
19	M.ª Francisca Cayupichagua	86	viuda	19.12.2016	Prof. Ingles	B Aires 1862	3.485.540-4		
20	Simario V. Sanchez Obregon	47	solt	19.12.2016	Eric computar	B Aires 1956	11.909.192-7		
21	Paula P. Sanchez Obregon	45	solt	19.12.2016	estudiante	B Aires 1956	12.105.718-2		

# REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
22	Ruth C. Alarcon del Rio	78	soltera	19.12.2016	prof. jub.	B Aires 1956	4.241.466-9		
23	Carola E. Concha Cid	44	casada	19.12.2016	empl. bancaria	B Aires 1913	10.026.898-0		
24	Jorge Uribe Mazonera	88	viudo	19.12.2016	jub. labo	R. Soriano 2039	2.867.905-4		
25	Ana Ximena Rocio Vasquez	83	casada	19.12.2016	jub. labo	R Soriano 2051	3.845.260-6		
26	Elma del R. Silva Werner	73	casada	19.12.2016	L. del h	B Aires 1910	4.927.290-1		
27	Ricardo Saas Erhardt	78	casado	19.12.2016	empl. part	B Aires 1910	4.562.243-6		
28	Laura Haas Silva	37	sol	19.12.2016	agente viaje	B Aires 1910	13.734.542-0		
29	Arnoldo Gonzalez Gonzalez	83	casado	19.12.2016	jub. labo	B Aires 1908	3.056.792-1		
30	Glafira Rosas Olimpo	78	casada	19.12.2016	jub. labo	B Aires 1908	5.356.957-9		
31	Rnato A. Labra Vasquez	60	casado	19.12.2016	agente lab	B Aires 1906	7.633.404-8		
32	Luz Mariana Ulloa Sandomir	57	casada	19.12.2016	L. del h	B Aires 1906	9.718.375-9		
33	Maries Aichele Montalora	83	viuda	19.12.2016	prof. jub	B Aires 1904	3.304.405-8		
34	Nancy J. Cortes Borrigo	55	casada	19.12.2016	ingeniero	B Aires 1955	8.974.621-3		
35	Mathias Martin Concha	23	sol	19.10.2016	estudiante	B Aires 1913	19.535.160-0		
36	Pedro Luis Collao Rojas	61	casado	19.12.2016	comerciante	B Aires 1977	4.944.928-1		
37	Margareta del C. Sepulveda Galindo	72	divorcia	02.03.2017	jub. labo	R. Soriano 2085	4.799.624-4		
38	Carman J. Jimenez Castillo	58	Casada	01.03.2017	Educadora P.	B. Aires 1999	8750150-2		
39	Anita E. Haroche Saldias	74	separada	21.03.2019	profesora	Manuel Rodriguez	5.830.424-7		
40	Lutherin A. Lier Soberra	41	viuda	02.03.2017	Empresaria profesional	B. Aires 1919	13.433.721-8		
41	Darwin E. Amador Gonzalez	40	casado	19.12.2016	ingeniero	B. Aires 1842	12.532.410-K		
42	Gloria J. Silgado Moreno	47	casada	19.12.2016	L. del h	B Aires 1842	11.913.671-0		







REPUBLICA DE CHILE



74778413

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA CRISTINA ÁLVAREZ GONZÁLEZ

R.U.N. : 3.658.244-8 Fecha nacimiento: 5 Febrero 1938

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

3658244-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

3658244-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 12:02.

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



Código Verificación:  
63f4b8edc2b2



74828287

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARTA GEORGINA IBACACHE SALDÍAS

R.U.N. : 5.830.424-7 Fecha nacimiento: 5 Marzo 1948

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5830424-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5830424-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Enero 2020, 10:52.

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