



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En Osorno con fecha 19-2-20 siendo las 15 horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

Club Adulto Mayor María Helga Reyes Per- B.

sonalidad Jurídica N° 4115-F para el periodo comprendido entre el 19-2-2020 y hasta el 19-2-2021

Los socios habilitados para votar son 20

De los cuales votaron 18

No votaron 2

Se cierra la mesa a las 18 horas, cumpliéndose con el siguientes, resultado:

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| 1.- <u>Uberlinda Barria</u> | <u>9</u> VOTOS |
| 2.- <u>Flor Cardenas</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 3.- <u>Jose Gonzales</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 4.- <u>Eva Verges</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 5.- <u>Lucia Silva</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 6.- _____ | _____ VOTOS |
| 7.- _____ | _____ VOTOS |
| 8.- _____ | _____ VOTOS |
| 9.- _____ | _____ VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |

Partes
Publicar resultados en web
certific. mun. inf.
30-01-21

21/02/20
[Signature]

MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 19/2
FOLIO 21 FEB. 2020
INGRESADO
REBAJADO
FOTOCOPIADO 1132963



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

VOTOS NULOS 0

VOTOS BLANCOS 0

TOTAL VOTOS 18

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: Verlinda Barria Alvarez

Rut : 7 597630-5

Domicilio : Los Poetas 1573

Teléfono : 942603995

Correo electrónico: —

Escolaridad : 4º Medio

Fecha de nacimiento: 9-1-54

Profesión u oficio: Dueña de casa

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: Flore Bardenas Riqui

Rut : 9373559-5

Domicilio : Pisozgua 1601

Teléfono : 86205239

Correo electrónico: —

Escolaridad : 4+ Medio

Fecha de nacimiento: 7-2-59

Profesión u oficio: Dueña de casa

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: Jose Alejandro Sanguesa Hermocilla
Rut : 7672962-K
Domicilio : Microflos 1621
Teléfono : 992654124
Correo electrónico: —
Escolaridad : 3ª (medio)
Fecha de nacimiento: 27-8-55
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