



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	27 FEB. 2020
FOLIO	2088
INGRESADO	
REBAJADO	
FOTOCOPIADO	1134651

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

En Osorno con fecha 21/2/2020, siendo las 09:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Asociación Tango Osorno
Personalidad Jurídica N° 3817-F, para el periodo comprendido entre el 11 Octubre 2019 y hasta el 11 Octubre 2022 ubicada en el sector de Osorno Centro.

Los socios habilitados para votar son : 15
De los cuales votaron : 15
No votaron : 0

Se cierra la mesa a las 09:30 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- | | | |
|--------------------------------|----------|-------|
| 1.- <u>Daniela Valderrama</u> | <u>5</u> | VOTOS |
| 2.- <u>Sandra Neipan</u> | <u>4</u> | VOTOS |
| 3.- <u>Cecilia Ravez</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 4.- <u>Alejandra Gonzalez</u> | | VOTOS |
| 5.- <u>Germaine Dussambat</u> | | VOTOS |
| 6.- <u>Silvia Medina</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 7.- <u>Macarena Paillacheo</u> | | VOTOS |
| 8.- <u>Shirley Flores</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 9.- <u>Bernardo Diaz</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 10.- <u>Ines Barrienbos</u> | | VOTOS |
| 11.- <u>Valentina Ramos</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 12.- _____ | | VOTOS |
| 13.- _____ | | VOTOS |
| 14.- _____ | | VOTOS |
| 15.- _____ | | VOTOS |
| 16.- _____ | | VOTOS |

Partes
 (1) Der
 (2) Publicad
 resultado en la
 mesa
 (3) Entific. n.º
 part.
 a/c del
 21-02-20

27/2/20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 15

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: Danisa Sandra Valderrama Farias

Rut : 8.964.210-8

Domicilio : Fco. Bilbao N° 1129 Osorno

Teléfono : 972154566

Correo electrónico: danisa.valderrama.f@dof.cl

Escolaridad : Superior

Fecha de nacimiento: 04/01/1961

Profesión u oficio: Contadora Auditor

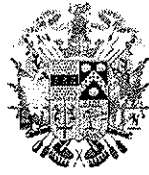
Discapacidad: _____

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



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Sandra Janet Neipan Coliao
Rut : 13.162.334-8
Domicilio : Bahia Conar 1° 1176
Teléfono : 972154450
Correo electrónico: sneipan@gmail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 11-11-1975
Profesión u oficio: Secretaria
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: Silvia Teresa Medina Tralma
Rut : 11.921.092-5
Domicilio : Zenteno
Teléfono : 967305578
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 19-12-1972
Profesión u oficio: Contactora
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: Cecilia Margarita Pavez Abarca
Rut : 5.125.941-2
Domicilio : 01 Higgins N° 542 Depto. 601
Teléfono : 992154550
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Medio Completo
Fecha de nacimiento: 25/05/1949
Profesión u oficio: Independiente
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: Shirley Kahna Flores Hernandez
Rut : 16.237.725-6
Domicilio : _____
Teléfono : 959173678
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Tecnico Profesional
Fecha de nacimiento: 10-02-1986
Profesión u oficio: Contadora
Discapacidad: _____
Firma : Shirley Flores

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: Bernardo Rodrigo Díaz Villarroel
Rut : 16.402.419-5
Domicilio : Km 8 Ruta 055 - Osorno
Teléfono : 953635077
Correo electrónico: bernardodiazv@gmail.com
Escolaridad : Tecnico Completo
Fecha de nacimiento: 24/03/1997
Profesión u oficio: Contadora
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



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: Alejandra Paulina Gonzalez Tolosa
Rut : 19.355.1588-K
Domicilio : Freire V° 1391
Teléfono : 64-2231655
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Técnico
Fecha de nacimiento: 05/03/1994
Profesión u oficio: Contadora
Discapacidad: _____
Firma : Algomora Gt

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.

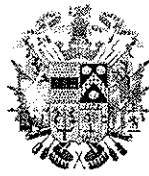
SI
NO

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Dacarena del Carmen Paillacheo Paillacheo
Rut : 16.343.204-8
Domicilio : Ruta 215 Km 43
Teléfono : 988696143
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 11/10/1986
Profesión u oficio: Contadora
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: Valentina Aracelli Ramos Diaz
Rut : 18.134.005-3
Domicilio : Las Malvas 356 Francke, Osorno
Teléfono : 9 30 96 20 69
Correo electrónico: valenthina.20@gmail.com
Escolaridad : Tecnico
Fecha de nacimiento: 14/08/1992
Profesión u oficio: Contador General
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.

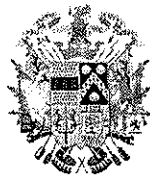
SI
NO



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.- Daniela Valdemama F.	8.964.210-8	
2.- Sandra Neizan C.	13.162.334-8	
3.- Cecilia Pavez	5.128.941-2	
4.- Shirley Flores H	16.237.625-6	Shirley Flores
5.- Silvia Medina T	11.921.092-5	
6.- Alejandra Gonzalez	18.555.518-K	Alejandra G.
7.- Macarena Paillacheo	16.343.204-8	
8.- Nicolas Ramirez M	20.265.391-2	N. Ramirez
9.- Ivonne Ancafe H	19.451.288-1	
10.- Ines Barrientos	17.247.354-7	
11.- Darko Floro	20.264.648-4	
12.- Valentina Roman	18.134.005-3	
13.- Bernardo Diaz	16.482.419-5	
14.- Patricia Navarro	10.916.084-9	Patricia N.
15.- Luis Oyarzun A	20.265.237-9	
16.-		
17.-		
18.-		
19.-		
20.-		
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 29/01/2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Agupación Tango Osorno

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 05/02/2020 a las 08:00 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: Luis Felipe Oyarzón Álvarez
 Rut : 20.265.237-9
 Domicilio : Santa Florentina N° 387 Quejeringa Alto
 Teléfono : 986264295
 Correo electrónico: loyarzonalvarez@gmail.com
 Escolaridad : Técnico Profesional
 Fecha de nacimiento: 19 de Octubre de 1999
 Profesión u oficio: Asistente Contable
 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: Darko Yovanni Florio Boez
 Rut : 20.264.648-4
 Domicilio : Pirque N° 1562
 Teléfono : 991002094
 Correo electrónico: darkononaga@gmail.com
 Escolaridad : Enseñanza media - Técnico Profesional
 Fecha de nacimiento: 31 de Mayo de 1999
 Profesión u oficio: Asistente Contable
 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: Ivonne Elizabeth Ancalef Molina
 Rut : 19.751.288-1
 Domicilio : Relitón Montecinos N° 1620
 Teléfono : 972517029
 Correo electrónico: ancalefivonne@gmail.com
 Escolaridad : Técnico Profesional
 Fecha de nacimiento: 19 de Julio 1998
 Profesión u oficio: Asistente Contable
 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
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

1ER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

AGRUPACION TANGO OSORNO

TANGO
osorno

Pers. Jurid. 3817-F

Fund: 01-09-2016

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Osorno, 05 de Febrero de 2020



REGISTRO DE SOCIOS Año 2020

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULADE IDENTIDAD	FIRMA	OSSE
1	IBARRA SANDRA VALDENAMA FARIAS	59	Soltera	2016	Contador Auditor	Fronteras 3 Barro N°1126	3 969 210X		
2	SANDRA JANET NEJIAN COBARO	44	Casada	2016	Secretaria	Bahia Canal 1176	13 162 331X2		
3	CEVALLOS MARGARITA FARIAS ABARCA	74	Casada	2016	Independiente	O'Higgins N°594 2 Delegación	5 128 941 2		
4	SCHNEIDER KATHIA FLORES HERRERA	34	Soltera	2016	Contadora	Av. Granas 50 mavor N° 4290140 Granas	16 231 125-6		
5	SILVIO FERRERA FERRERA FERRERA	48	Soltero	2016	Comerciante	Zenteno 382	14 021 092 5		
6	ALEXANDER FERRERA GONZALEZ FERRERA	25	Soltero	2016	Comerciante	Ferrera N° 1592	12 538 272 2		
7	RODRIGUEZ DEL CARMEN FALLETCHER RALLACHER	38	Soltera	2016	Contadora General	Riño 215 Km 43 Rodehue	16 245 201 8		
8	VICTORIA GONZALEZ RAMIREZ RAMIREZ	20	Soltera	2019	Asistente Socialista	200 P. Granas N°323	20 269 361-2		
9	IVONNE ERGONER FERRERA FERRERA	24	Soltera	2019	Profesora Contable	Victoria Montecarlo V. Lago	09 01 051 1		
10	ROSALBA FERRERA RAMIREZ RAMIREZ	32	Soltera	2016	Profesora Contable	Granas Alto 500 Granas	11 241 251 3		
11	SILVIA VERONICA ROE DIEZ	20	Soltera	2020	Profesora Contable	Rodehue V. Lago	20 269 498 4		
12	YVONNE FERRERA RAMIREZ ROE	24	Casada	2016	Contadora General	200 P. Granas N°323	16 245 201 8		
13	FRANCISCA DELFINA ROSA VILLANUEVA	33	Casada	2016	Contadora	200 P. Granas N°323	16 245 201 8		
14	ROSALBA FERRERA RAMIREZ RAMIREZ	32	Casada	2016	Contadora	200 P. Granas N°323	16 245 201 8		
15	ROSALBA FERRERA RAMIREZ RAMIREZ	32	Casada	2016	Contadora	200 P. Granas N°323	16 245 201 8		



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
1708b249f6d9



500299788394

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANISA SANDRA VALDERRAMA FARÍAS

R.U.N. : 8.964.210-8 Fecha nacimiento: 4 Enero 1961

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8964210-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8964210-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25 Febrero 2020, 15:57.

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

Código Verificación:
0c34bc4d4c30



500298822778

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SANDRA JANET NEIPÁN COLIAO

R.U.N. : 13.162.334-8 Fecha nacimiento: 11 Noviembre 1975

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13162334-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

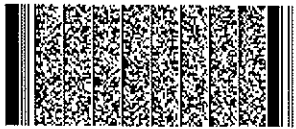
R U N FINES

13162334-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Febrero 2020, 09:58.

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

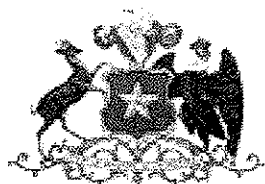
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76335787

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SILVIA TERESA MEDINA TRALMA

R.U.N. : 11.921.092-5 Fecha nacimiento: 19 Diciembre 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11921092-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11921092-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Febrero 2020, 09:45.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
REGION : LOS LAGOS

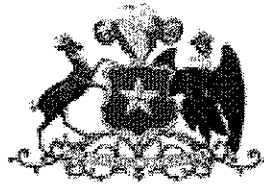
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76500939

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CECILIA MARGARITA PAVEZ ABARCA

R.U.N. : 5.128.941-2 Fecha nacimiento: 25 Mayo 1948

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5128941-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5128941-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Febrero 2020, 10:07.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en: OSORNO

REGION : LOS LAGOS

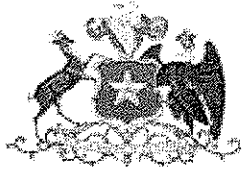
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
c2e2e294e5b3



500298823404

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SHIRLEY KATINA FLORES HERNÁNDEZ

R.U.N. : 16.237.725-6 Fecha nacimiento: 10 Febrero 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES
16237725-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES
16237725-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Febrero 2020, 10:00.

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

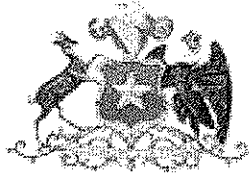
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

500298822178

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : BERNARDO RODRIGO DÍAZ VILLARROEL

R.U.N. : 16.482.419-5 Fecha nacimiento: 24 Marzo 1987

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16482419-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16482419-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Febrero 2020, 09:56.

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



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
f0cf8cbf78db



500298823949

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALEJANDRA PAULINA GONZÁLEZ TOLOZA

R.U.N. : 18.555.578-K Fecha nacimiento: 5 Marzo 1994

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

18555578-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

18555578-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Febrero 2020, 10:02.

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

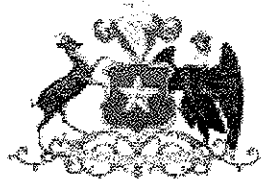
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76330544

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MACARENA DEL CARMEN PAILLACHEO
PAILLACHEO

R.U.N. : 16.343.204-8 Fecha nacimiento: 11 Octubre 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16343204-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16343204-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Febrero 2020, 08:58.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
REGION : LOS LAGOS

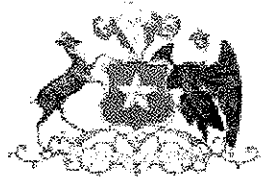
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76311534

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VALENTINA ARACELLI RAMOS DÍAZ

R.U.N. : 18.134.005-3 Fecha nacimiento: 14 Agosto 1992

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

18134005-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

18134005-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 20 Febrero 2020, 12:50.

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