



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En Osorno con fecha 17-Marzo siendo las 15.00 horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

CLUB. Adulto Mayor. Vida Nueva Per-
sonalidad Jurídica N° 4165-F para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son 21
De los cuales votaron 16
No votaron 5

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

- | | |
|---|----------------|
| 1.- <u>Georgina Hernández Muñoz</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 2.- <u>Alicia Quintupurai Husquimilla</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 3.- <u>Eliza Martínez Ascencio</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 4.- <u>Maria Sánchez Rantú</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 5.- <u>Carmen González</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 6.- _____ | _____ VOTOS |
| 7.- _____ | _____ VOTOS |
| 8.- _____ | _____ VOTOS |
| 9.- _____ | _____ VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |

Antes de Publicar en el Cent. F. C. 18/03/20 04.21

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	<u>2300</u>
FOLIO	<u>1101930</u>
INGRESADO	<u>18 MAR 2020</u>
REHAJADO	
FOTOCOPIADO	

1950 MAR 1



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

VOTOS NULOS 0
VOTOS BLANCOS 0
TOTAL VOTOS 16

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: Georgina Hernandez Muñoz
Rut : 7.276.898-1
Domicilio : MARIA Pinto 2066
Teléfono : 994105415
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 5to Básico
Fecha de nacimiento: 14 de Octubre 1949
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: 50%
Firma : Georgina Hernandez Muñoz

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.

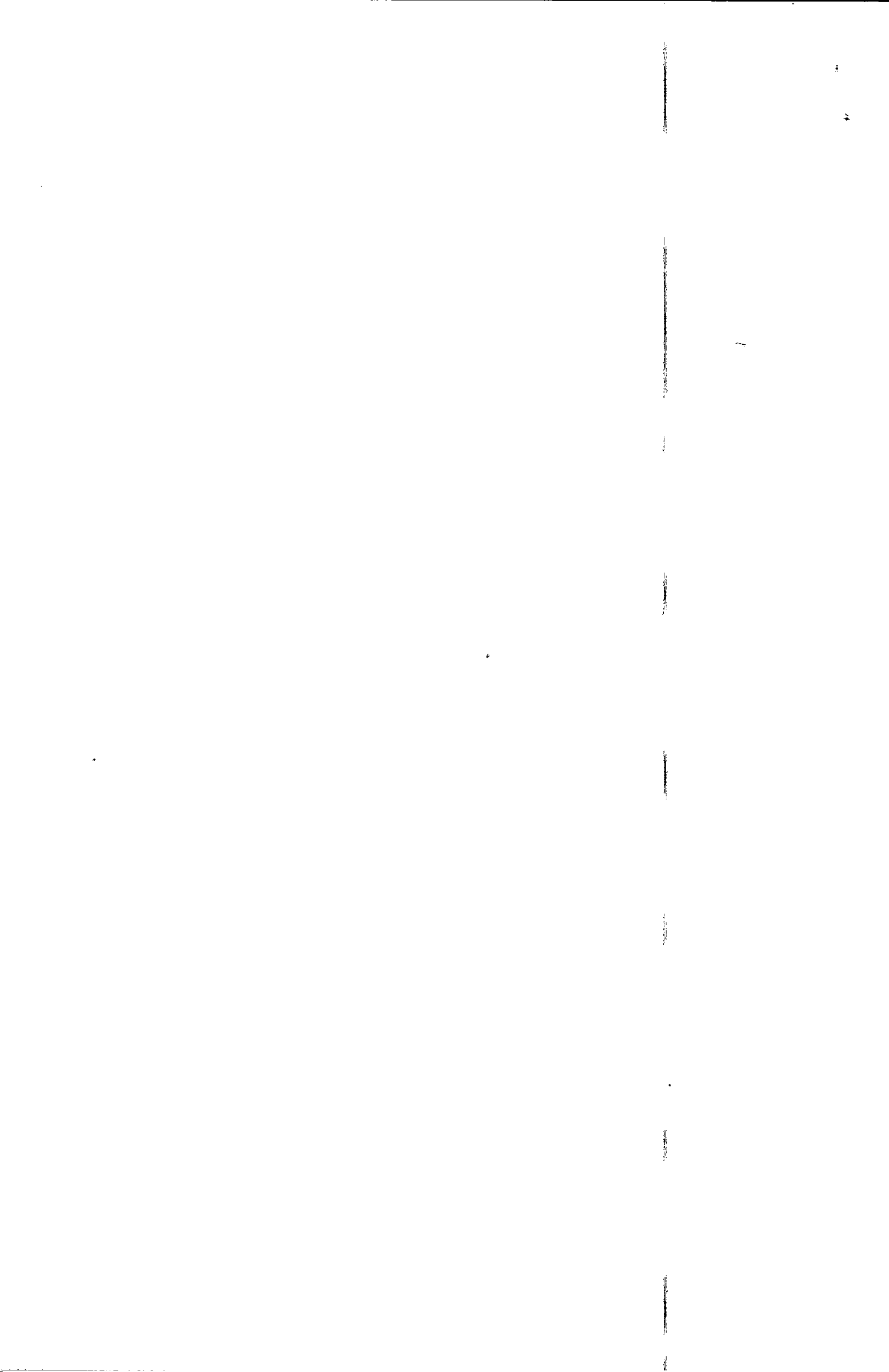
SI
NO

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Alicia Quintupurái Huaquimilla
Rut : 5.822.469-3
Domicilio : Recoleta 2178
Teléfono : 64-2671511
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 3º Básico
Fecha de nacimiento: 22 de Marzo 1942
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: 50%
Firma : Alicia Quintupurái Huaquimilla

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





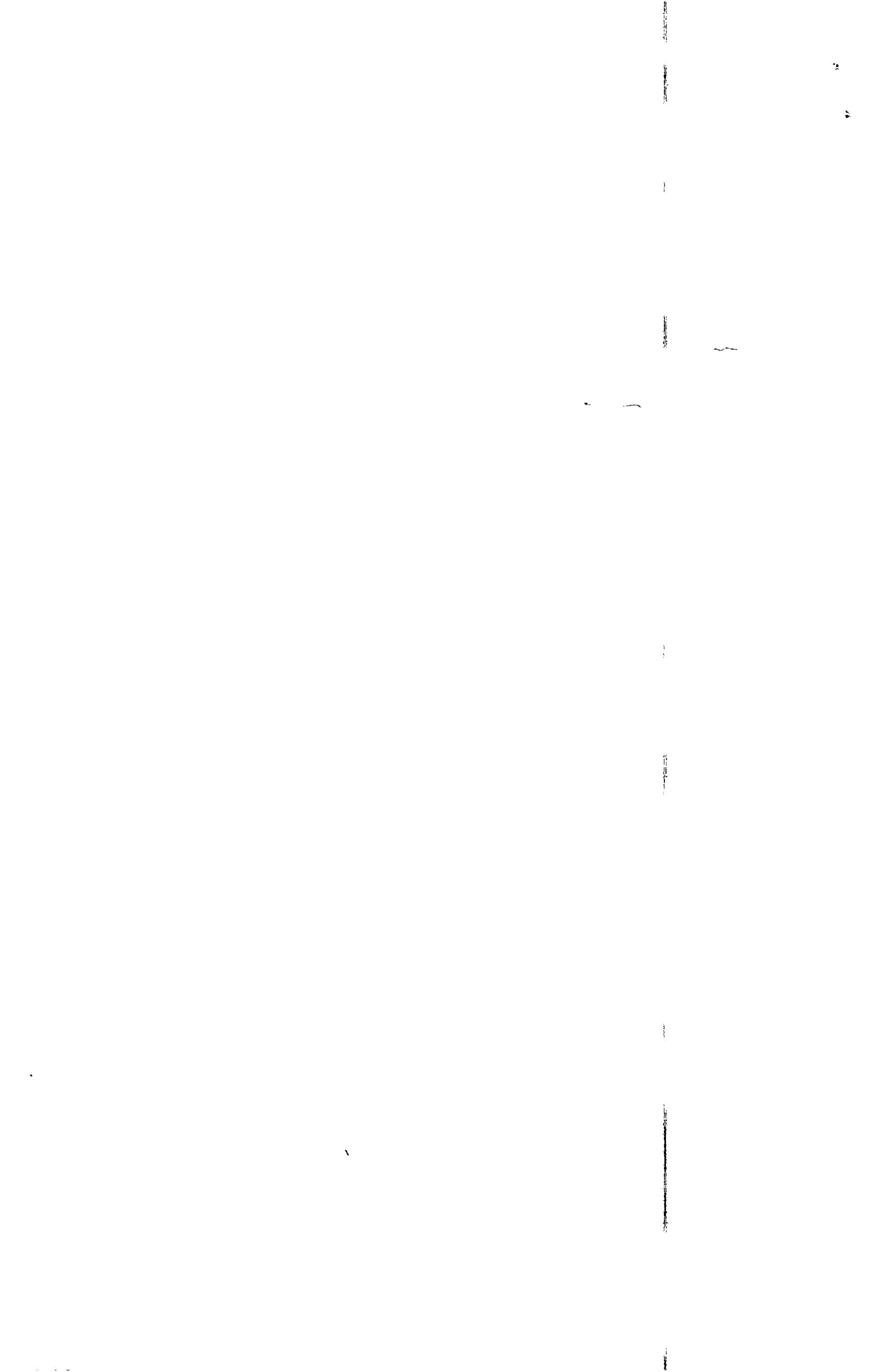
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: GLISA del Carmen MARTINEZ Ascencio
Rut : 5.829.949-9
Domicilio : Recoleta
Teléfono : 988107269
Correo electrónico: ,
Escolaridad : 2do BASICO
Fecha de nacimiento: 20 de Abril 1944
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





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 16, 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.- Marianela Cortés Barría	7095.360-9	<i>Marianela Cortés Barría</i>
2.- Luisa Reimann Montecinos	8572944-6	<i>L Reimann</i>
3.- Gladis Hernandez Muñoz	6.309298-3	<i>Gladis H</i>
4.- Olga Arcos Rodriguez	6.589.097-6	<i>Olga A</i>
5.- Rivel MAYORCA Casanova	6.613754-8	<i>Rivel M</i>
6.- Yaneht Cárdenas Gallardo	8708518-K	<i>Yaneht C</i>
7.- María Sánchez Rosal	7.569477-6	<i>María S</i>
8.- Georgina Hernandez Muñoz	7.276.898-1	<i>Georgina Hernández</i>
9.- Carmen Gonzalez Muñoz	26.897.067-3	<i>Carmen González</i>
10.- Leonor Orena Orena	6.631165-1	<i>Leonor Orena Orena</i>
11.- Elvira Truquín Naipil	9.364055-1	<i>Elvira Truquín</i>
12.- Eulogio Valdara Dilara	5.554.493-3	<i>Eulogio V</i>
13.- Eliza Marking Ascencio	5829949	<i>Eliza M</i>
14.- Julieta Hinostroza	7.240359-2	<i>Julieta H</i>
15.- Elizabeth Muñoz Millao	9679035-9	<i>Elizabeth M</i>
16.- Alicia Quintupunay	5822.469-3	<i>Alicia Q</i>
17.-		
18.-		
19.-		
20.-		





3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha _____ (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 Vida Nueva

Cuyas elecciones de vienen en celebrar el día 17. MARZO a las 1300 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: Buonogio Valdeara Silva
 Rut : 5.554.493-K
 Domicilio : Conchalí 1495
 Teléfono : 95906060
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 8vo Básico
 Fecha de nacimiento: 23 de Julio 1946
 Profesión u oficio: Jubilado
 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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Olga Areos Rodriguez
 Rut : 6.589.097-6
 Domicilio : Recoleta Pte El Monte
 Teléfono : 9.77959527
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 1º medio
 Fecha de nacimiento: 9 de Marzo 1952
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Elizabeth Muñoz Millas
 Rut : 9677035-9
 Domicilio : Recoleta 2172
 Teléfono : 970452571
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4to Básico
 Fecha de nacimiento: 30 de junio 1959
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 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.

[Firma manuscrita]
PDTE(A) COMISION ELECTORAL

[Firma manuscrita]
SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL

Elizabeth M
1ER. DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL

CLUB ADULTO MAYOR VIDA NUEVA
PERSONALIDAD JURÍDICA N° 4165 - F
FUNDADO: 26 / 03 / 2018
RUT: 85.170.324 - 7
OSORNO

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Vertical line of text on the right side of the page.

Small handwritten marks or characters in the middle of the page.

Small handwritten mark or character in the lower left area.



REPUBLICA DE CHILE



76943471

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELISA DEL CARMEN MARTÍNEZ ASCENCIO

R.U.N. : 5.829.949-9 Fecha nacimiento: 20 Abril 1944

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

5829949-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

5829949-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Marzo 2020, 11:05

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



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





REPUBLICA DE CHILE



76943443

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALICIA QUINTUPURAI HUAIQUIMILLA

R.U.N. : 5.822.469-3 Fecha nacimiento: 22 Marzo 1942

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5822469-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5822469-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Marzo 2020, 11:05

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



76943508

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GEORGINA DELFINA HERNÁNDEZ MUÑOZ

R.U.N. : 7.276.898-1 Fecha nacimiento: 14 Octubre 1949

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7276898-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

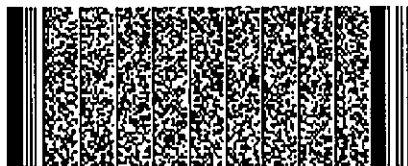
R U N FINES

7276898-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Marzo 2020, 11:05

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



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



