



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

En Osorno con fecha 7-Agosto-2020, siendo las 18<sup>30</sup> horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Sociedad Protectora de Animales Osorno SPA Personalidad Jurídica N° 192-F, para el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y hasta el \_\_\_\_\_ ubicada en el sector de \_\_\_\_\_.

Los socios habilitados para votar son : 16  
De los cuales votaron : 16  
No votaron : 0

Se cierra la mesa a las \_\_\_\_\_ horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- |   |                      |           |       |
|---|----------------------|-----------|-------|
| 1.- <u>Monia Luisa Hott B.</u>          | (1) <u>Partes</u>    | <u>16</u> | VOTOS |
| 2.- <u>Catalina Novaro Uribe</u>        | (2) <u>Pudeler</u>   | <u>15</u> | VOTOS |
| 3.- <u>Chauvia Romerez SILVA.</u>       | (3) <u>Centrales</u> | <u>14</u> | VOTOS |
| 4.- <u>Marcelo CEA Longas</u>           | (4) <u>Partes</u>    | <u>13</u> | VOTOS |
| 5.- <u>Adriana Poncez Vera</u>          | <u>Partes</u>        | <u>12</u> | VOTOS |
| 6.- <u>Sergio Monarqno Neupu.</u>       | <u>Partes</u>        | <u>11</u> | VOTOS |
| 7.- <u>Dino Ancohipay Volezzuela.</u>   | <u>Partes</u>        | <u>10</u> | VOTOS |
| 8.- <u>Alicia Proadines Vera</u>        | <u>Partes</u>        | <u>9</u>  | VOTOS |
| 9.- <u>Elizabeth Castillo Huichago.</u> | <u>Partes</u>        | <u>8</u>  | VOTOS |
| 10.- _____                              |                      |           | VOTOS |
| 11.- _____                              |                      |           | VOTOS |
| 12.- _____                              |                      |           | VOTOS |
| 13.- _____                              |                      |           | VOTOS |
| 14.- _____                              |                      |           | VOTOS |
| 15.- _____                              |                      |           | VOTOS |
| 16.- _____                              |                      |           | VOTOS |

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION:	<u>11/08/20</u>
FOLIO	<u>4587</u>
INGRESADO	<u>11 AGO. 2020</u>
REBAJADO	<u>11/08/20</u>
FOTOCOPIADO	<u>11/08/20</u>



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

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

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

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

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

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):

**PRESIDENTE (Obligatorio)**

Nombre completo: María Luísa Adeb Hoff Barria

Rut : 9268785-9

Domicilio : Los Begonias # 1640.- Pobl. Bdo O'Higgins.

Teléfono : 944691986

Correo electrónico: mlhoff@comail.com

Escolaridad : Completa técnico superior.

Fecha de nacimiento: 16/08/1965

Profesión u oficio: Secretaria - Operador máq. Pesada

Discapacidad: \_\_\_\_\_

Firma : M. L. Hoff



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: Catalina Alejandra Navarro Uribe  
Rut : 20.524.657-6  
Domicilio : Antofagasta 314 Rahue Bajo  
Teléfono : +56938362400  
Correo electrónico: cata.uri25@gmail.com  
Escolaridad : Nivel Superior  
Fecha de nacimiento: 25 de Abril del 2001  
Profesión u oficio: Estudiante  
Discapacidad: —  
Firma : CATALINA A

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: Claudio Soledad Romínez Silva  
Rut : 10.655.197-1  
Domicilio : Barro Colorado Sotomayor 129 Francke  
Teléfono : 964195200  
Correo electrónico: claudio.rominez@gruposqhd.com  
Escolaridad : Técnico Superior  
Fecha de nacimiento: 30-11-1971  
Profesión u oficio: Ejecutiva Comercial  
Discapacidad: NO  
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: Monce lo OSVALDO CEA Vargas  
Rut : 11.594.527-0  
Domicilio : Vingúlio Años N-495 - Ovejuno 30fo  
Teléfono : 9-58967421  
Correo electrónico: monce@osorno.cl  
Escolaridad : Superior  
Fecha de nacimiento: 12 - Enero 1970  
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: Adriana Noelia Paredes Jara  
Rut : 14.504.382-4  
Domicilio : Ancud. # 1040 Barrio Alto Las Vegas.  
Teléfono : 936264485  
Correo electrónico: ayinoeliana01@gmail.com.  
Escolaridad : 4to medio  
Fecha de nacimiento: 29-01-1974  
Profesión u oficio: Trabajadora dependiente.  
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: SERGIO ORLANDO MARAFANO NEMPU  
Rut : 9.949.945-1  
Domicilio : LOS NANANJO 210 FRANK  
Teléfono : 9.99770382  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 4 MEDIO  
Fecha de nacimiento: 21. DICIEMBRE 1964  
Profesión u oficio: REPOSICION EXTERNO  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : SERGIO MARAFANO

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  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: DINA ELIZABETH ANCASTRUPAY VALENZUELA  
Rut : 7.229.630-3  
Domicilio : COLON N° 1019  
Teléfono : 991265527  
Correo electrónico: morena045@live.cl  
Escolaridad : E. MEDIA 4° AÑO  
Fecha de nacimiento: 01-NOVIEMBRE-1960  
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: Alicia del Carmen Peardines Vega  
Rut : 8.880.100-8  
Domicilio : Los Pensamientos #1949  
Teléfono : 971919824  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Básica  
Fecha de nacimiento: 23 de Noviembre 1939  
Profesión u oficio: Duena 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  
SECRETARÍA MUNICIPAL

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Elizabeth Alejandra Castillo Huichaqueo  
Rut : 15.206739-7  
Domicilio : Lonque #1967 Lahue Alto  
Teléfono : 963445379  
Correo electrónico: ICHI\_Eliana@live.cl  
Escolaridad : 4to Medio  
Fecha de nacimiento: 3 Agosto de 1983  
Profesión u oficio: Nena Casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : ICHI/ECLL

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. Pamela Uribe Saiz	14.085.764-5	
2. <del>Josefina Cea Cea</del>	<del>12.341.065-3</del>	<del></del>
3. Catalina Navarro Uribe	20.524.657-6	
4. Osvaldo Cea V.	11.594.527-0	
5. Pamela Sandoval A.	15.895.759-0	
6. Aldo González	12.594.627-5	
7. Ma. Lúcia Hoff B.	92.6877-5-9	M. L. Hoff
8. Elizabeth Castillo Lechapeo	15.706.739-7	E. Castillo
9. Alicia del Carmen Peardines Vera	8.880.100-8	Alicia Peardines
10. María Verónica Manríquez	14.101.759-8	
11. Adriana Parede Vera	14.504.302-4	
12. SANTIAGO MARIANO N.	9.949.945-1	
13. SINA E. ANATIPAY V.	7.229.630-3	
14. <del>Osvaldo Navarro P.</del>	<del>19.862.922-7</del>	<del></del>
15. <del>Wilomero Pérez J.</del>	<del>7.793.791-9</del>	<del></del>
16. ANA MARIA FERNANDEZ S.	12.594.261-K.	
17. _____	_____	_____
18. _____	_____	_____
19. _____	_____	_____
20. _____	_____	_____
21. _____	_____	_____
22. _____	_____	_____
23. _____	_____	_____
24. _____	_____	_____
25. _____	_____	_____
26. _____	_____	_____



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

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 7 - Junio, 2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Sociedad Protectora de Inmigrantes Osornos SPAO.

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 7 - 8 - 2020 a las 18:30 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: Pamela Veronica Sondrovic Alvarez  
 Rut : 15.895.759-0  
 Domicilio : Los Archivos N=1681  
 Teléfono : 946146023  
 Correo electrónico: PamelaVero2010@hotmail.com  
 Escolaridad : Universitaria Completa  
 Fecha de nacimiento: 25-05-1986  
 Profesión u oficio: Administrativa  
 Discapacidad: NO  
 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: Paulino Jovis Alberto Perez  
 Rut : 19.862.922-7  
 Domicilio : Urbia N. 684  
 Teléfono : 948057089  
 Correo electrónico: apaulinoperez@gmail.com  
 Escolaridad : Superior  
 Fecha de nacimiento: 18 junio 1998  
 Profesión u oficio: Tec. Educacion Especial  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Pavlinovic

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: ANA YOLIA FERNÁNDEZ  
 Rut : 12594261-E  
 Domicilio : ASENT. BAQUEDANO N° 15  
 Teléfono : 979498095  
 Correo electrónico: ANMA22887@gmail.com  
 Escolaridad : Media  
 Fecha de nacimiento: 28-8-1974  
 Profesión u oficio: VENDEDORA  
 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.

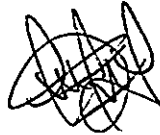
  
Pamela Sombrio Álvarez

-----  
PRESIDENTE (A)  
COMISION ELECTORAL

Paulina A.



-----  
SECRETARIO (A)  
COMISION ELECTORAL



-----  
ANA MARÍA FERNÁNDEZ S.  
TER. DIRECTOR (A)  
COMISIÓN ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN -----



Osorno, -----





REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
8ca51a1b086d



78000670

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA LUISA ADELA HOTT BARRÍA

R.U.N. : 9.268.775-9 Fecha nacimiento: 16 Febrero 1965

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9268775-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9268775-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 2 Junio 2020, 12:04

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: PUAUCHO  
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



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
f86d4d270d11



500320154248

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CATALINA ALEJANDRA NAVARRO URIBE

R.U.N. : 20.524.657-6 Fecha nacimiento: 25 Abril 2001

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

20524657-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

20524657-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Mayo 2020, 23:41.

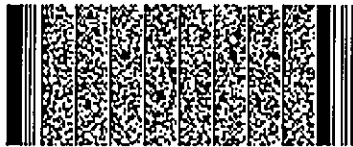
Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:

REGION :

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



REPUBLICA DE CHILE



78014786

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CLAUDIA SOLEDAD RAMÍREZ SILVA

R.U.N. : 10.655.187-1 Fecha nacimiento: 30 Noviembre 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

10655187-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

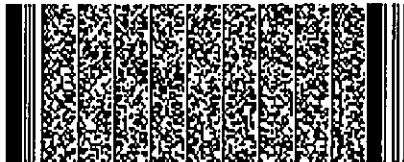
FINES

10655187-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 3 Junio 2020, 12:40

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).

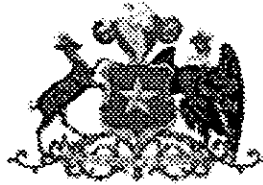


Timbre electrónico SRCel



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





REPUBLICA DE CHILE



78106153

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARCELO OSVALDO CEA VARGAS

R.U.N. : 11.594.527-0 Fecha nacimiento: 12 Enero 1970

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11594527-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11594527-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 12 Junio 2020, 13:40.

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



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
ba49404aff67



500327527401

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ADRIANA NOELIA PAREDES VERA

R.U.N. : 14.504.382-4 Fecha nacimiento: 29 Enero 1974

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

14504382-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

14504382-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 4 Julio 2020, 21:41

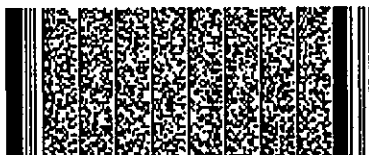
Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:

REGION :

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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
4c9f7cc4ebe8



78193627

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SERGIO ORLANDO MARAGAÑO NEMPU

R.U.N. : 9.949.945-1 Fecha nacimiento: 21 Diciembre 1964

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9949945-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

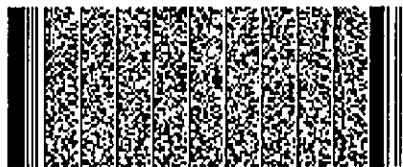
R U N FINES

9949945-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 23 Junio 2020, 12:07.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: PUAUCHO  
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



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



REPUBLICA DE CHILE



78024336

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DINA ELIZABETH ANCATRIPAY VALENZUELA

R.U.N. : 7.229.630-3 Fecha nacimiento: 1 Diciembre 1960

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7229630-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7229630-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 4 Junio 2020, 10:51

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
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



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
13c4839dd2fd



500328017512

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALICIA DEL CARMEN PRADINES VERA

R.U.N. : 8.880.100-8 Fecha nacimiento: 23 Noviembre 1939

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8880100-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8880100-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 8 Julio 2020, 11:16

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

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



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



REPUBLICA DE CHILE



500327788094

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELIZABETH ALEJANDRA CASTILLO HUICHAQUEO

R.U.N. : 15.706.739-7 Fecha nacimiento: 3 Agosto 1983

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

15706739-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

15706739-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Julio 2020, 22:40

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

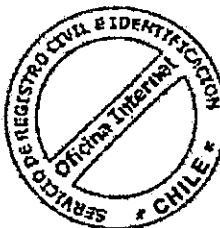
Impreso en:

REGION :

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



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

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000

100-100000-1000



# REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULADE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
01	Barbara Lopez	75	Viuda		Señal.	Los Angeles 332	4333563		
02	Chara del Carmen Alameda	75	casada	7-10-97	Docente	Stgo Valero N. 1944	5.504.307-8		
03	Vision Murieta Perez Juvino	43	CASADA	5-7-07	Señalada	dos divinos N.1871	13.819.846-3		
04	Alvaro del Carmen Profeta V.	80	soltera		Quero de Quia	dos Parameros N. 1949	8.380.100-8		
05	Dona Yvonne Sarmiento D.	43	divorciada		Independiente	CNO2 N. 853 S. Pavia	12.996.644-3		
06	Manuelita Haydee de la J.	65	Casada		Independiente	E. Domingo N. 959	7.440.602-5		
07	Suzanna Andrea Ruiz S.	43	soltera	21-2-07	Señalada	Banos Ancha 867	13.321.297-4		
08	Pilar Darios soto	66	Enfermera	16-5-74	Enfermera	Fundo Isla Rubenosa	6.163.602		
09	Fredy D. Paternis Kipple	65	Casado	24-3-07	O. Inmigrante	Deposita N. 440	9.140.420-6		
10	Ava Edith Molina V.	75	CASADA	01-6-96	convenciente	Amanca Bontaten #252	5.464.335-3		
11	Cecilia Fico Carina	55	CASADA	29-12-58	O. de casa	Futaleufu N. 2386	10.404.669-1		
12	Ulises H. Alvarez D	56	soltero	3-4-07	ABOGADO	Miravalles N. 1168	9.699.319-6		
13	CLAUDIA S. DARIEN S.	49	Soltera	22-12-74	Administrativa	O Higgins N. 577	10.55.182-1		
14	Ximena Carrasco V.	53	CASADA	28-10-15	AUX FINANCIERA	Martinez N-281	9.481.006-6		
15	F. Louveira Perez E	57	CASADA		Duenia Casa	Victoria N. 684	7.793.791-9		
16	Jorge W. Cer C.	44	soltero	7-3-09	Empresario petrolero	AUTINA W9 N. 1599	12.341.065-3		
17	Amelia A. Uribe S.	38	soltera	12-1-12	Verdad	Autologos N. 314	14.085.764-5		
18	Marta Alejandra Velasquez V.	58	CASADA	21-10-74	convenciente	Los Soldos # 924	9.014.089-2		
19	Verónica Avila Ronil	57	CASADA	20-7-74	Secretaria	PANCA N-4-CENTRO	40.252.620-8		
20	Florencia Ovhalde C.	76	CASADA		BIBLIOTECARIA	Zelkano # 845	4.823.424-0		
21	Lorena W. Coronado Z	53	Soltera	16-6-76	Auxiliar Farmacia	Los Magnolias #2185	11.139.662-0		



