



## CERTIFICADO PROVISORION° 26

**CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO**, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **ARTESANOS CREADORES DE VILLA ALEGRE** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 537 de fecha 27 de febrero de 2024, su directorio fue elegido el día 9 de mayo de 2024 y se encuentra vigente hasta el 9 de mayo del 2027.

### DIRECTORIO:

**PRESIDENTE:** MARCELINO JOSÉ LUQUE RIQUELME CI: 13.079.491-2  
**SECRETARIA:** SANDRA ANGÉLICA BASUALTO ESPARZA CI: 11.255.540-4  
**TESORERO:** PEDRO ANTONIO HERNÁNDEZ VÉLIZ CI: 11.745.913-6  
**1° DIRECTOR(S)** ROSA ELENA QUIROZ SUAZO CI: 12.788.895-7  
**2° DIRECTOR(S)** ALEXIS FERNANDO ARAYA MORA CI: 9.584.640-8  
**3° DIRECTOR(S)** VIVIANA ALISANDRA VALDÉS ARÁNGUIZ CI: 11.955.399-7

El Presidente y Tesorero, han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución.

Se extiende el presente certificado a petición de la institución para los fines que estime convenientes.

El presente documento con vigencia de 60 días.

Villa Alegre, 24 de mayo de 2024

### **DISTRIBUCION:**

- Indicada (2 copias)
- DIDECO
- Registro Civil (digital)
- Archivo SECMU



I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	16	05	2024
SALIDA	16	05	2024

11:44 AM

**ACTA DE ESCRUTINIO**



Con fecha 9 de Mayo de 2024, siendo las 19:50 hrs. se llevo a cabo la eleccion del Directorio de la Organizacion ARTESANOS PREPARADORES DE VILLA ALEGRE. La votacion se realizo en MUSEO HISTORICO # 431 con la presencia de 16 socios.

Quedando conformado como a continuacion se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: MARCELINO LUVUE RIVUELME.

Telefono: 965158135

Direccion: PSE BAHIA DE ROMERO 147 P. LOS CONQUISTADORES

Mail: my.yot@brazil.com

Firma:

**Secretario/a**

Nombre: SANDRA BASVALTO ESPARZA

Telefono: 94730519

Dirección: PJE 4 CAVA #300 U. DON SEBASTIAN

Mail: SANDRABASUALTO408@gmail.com

Firma:

Tesorero/a PEDRO HERNANDEZ VELIZ

Nombre:

Telefono: 954999909

Dirección: MI SAEL BONZALEZ # 313

Mail: PETEREK 10@gmail.com

Firma:

1º Director/a Suplente:

Nombre: ROSA QUIROZ ZUAZO

Telefono: 950319254

Dirección: PJE 4 # 332 U. DON SEBASTIAN

Mail: ROSA QUIROZ 2375@gmail.com

Firma:

2º Director/a Suplente:

Nombre: ALEXIS ARAYA MORA

Telefono: 94730519

Dirección: PSE 4 CAYAJ300 VILLA D. SEBASTIAN

Mail: SANDRA.PAVOLTO 408@gmail.com.

Firma: 

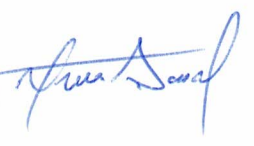
**3º Director/a Suplente:**

Nombre: VIVIANA VALDEZ ARANQUIZ

Telefono: 76320791

Dirección: MIGUEL GONZALEZ # 313 V. NUEVA

Mail: ALISANDRA RIBER@gmail.com

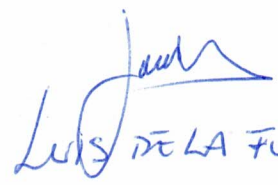
Firma: 

Se adjuntan los certificados de antecedentes del directorio electo y registro de socios actualizados. Informar que el Presidente/a y el Tesoro/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

**COMISIÓN ELECTORAL**

  
nombre y firma  
VOCAL

  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A