



## CERTIFICADO PROVISORION° 40

**CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO**, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **CLUB ADULTO MAYOR EL LUCERO** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 534 de fecha 27 de diciembre de 2023, su directorio fue elegido el día 14 de septiembre de 2024 y se encuentra vigente hasta el 14 de septiembre de 2027.

### DIRECTORIO:

**PRESIDENTE:** MARÍA ISABEL DEL ROSARIO CEPEDA BERATTO CI: 5.608.266-2  
**SECRETARIA:** ZOILA LIDIA MONTECINO JAQUE CI: 7.996.967-2  
**TESORERA:** MARISA DEL CARMEN PAVEZ BRICEÑO CI: 7.059.799-3  
**1° DIRECTOR(S):** HORTENSIA DEL CARMEN GUTIÉRREZ PAINEVILU CI: 6.612.993-4  
**2° DIRECTOR(S):** LUCÍA DE LAS MERCEDES ALBORNOZ VARGAS CI: 5.485.659-8

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, 11 de octubre de 2024

### **DISTRIBUCION:**

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





**ACTA DE ESCRUTINIO**



Con fecha 14 de Septiembre de 2024, siendo las 16<sup>00</sup> hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CLUB DE ADULTO MAYOR 'EL LUCERO'. La votación se realizó en LOMAS DEL MAQUI CAMINO EL LUCERO S/N con la presencia de 12 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: MARIA ISABEL CEPEDA BERATTO

Telefono: 99233 4665

Dirección: CAMINO EL LUCERO S/N VILLA ALEGRE

Mail:

Firma:

**Secretario/a**

Nombre: SOILA MONTEAÑOS JAQUE

Telefono: 975 976 437

Dirección: CAMINO EL LUCERO S/N VILLA ALEGRE

Mail:

Firma: 

**Tesorero/a** M

Nombre: MARISA PAUEZ BRICEÑO

Telefono: 939 50 76 81

Dirección: CAMINO EL LUCERO S/N VILLA ALEGRE

Mail:

Firma: 

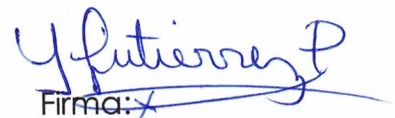
**1º Director/a Suplente:**

Nombre: Hortencia GUTIERREZ PAINEUILU

Telefono: 9968 63 654

Dirección: CAMINO EL LUCERO S/N

Mail:

  
Firma: ~~x~~

**2º Director/a Suplente:**

Nombre: LUCIA ALBORNOZ VARGAS

Telefono: 979947 572

Dirección: Camino El Lucero S/W

Mail:

  
Firma:

**3º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:


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

NADIA JARAS A.  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A