



## CERTIFICADO PROVISORIO N°144



**Claudia Berrios Nilo**, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre certifica que, la organización funcional **CLUB DEL ADULTO MAYOR VIVIR MEJOR** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 419 de fecha 20 de junio de 2013. Su Directorio fue elegido el día 19 de octubre del 2022 y se encuentra vigente hasta el 19 de octubre del 2025.

### DIRECTORIO:

**PRESIDENTA: SONIA ROSA VILLAR ORELLANA CI:6.909.100-8**

**SECRETARIA: DORA ANGÉLICA VILLAR CAMPOS CI: 7.089.237-5**

**TESORERA: MODESTA DEL CARMEN GUTIÉRREZ JAQUE CI:7.001.710-5**

**1° DIRECTOR S.: JUANA ISABEL RIVERA NORAMBUENA CI:7.582.175-1**

**2° DIRECTOR S.: MARÍA EUGENIA VILLAR ORELLANA CI:7.901.588-1**

La Presidenta y la Tesorera, 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 2 de noviembre 2022.

### DISTRIBUCION:

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

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	20	10	22
SALIDA	20	10	2022

INGRESO O.P.:



**ACTA DE ESCRUTINIO**

20.10.2022

Con fecha 19 de octubre de 2022, siendo las 17:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Club Adulto Mayor "Venir mejor". La votación se realizó en sección taller Artesanal de Legumillas con la presencia de 20 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: Sonia Rosa Villar Orellana  
 Telefono: 976027116  
 Dirección: Potopuqui  
 Mail:

Sonia Villar  
 Firma:

**Secretario/a**

Nombre: Dora Angélica Villar Campos

Telefono: 997615999

Dirección: Polvareda

Mail:

Dora Villare  
Firma:

**Tesorero/a**

Nombre: Modesta del Carmen Quiñones Jaque

Telefono: 957 702542

Dirección: Logunillas.

Mail:

Modesta Jaque  
Firma:

**1ª Director/a Suplente:**

Nombre: Juana Isobel Rivera Norambuena

Telefono: 984 705320

Dirección: Logunillas.

Mail:

Juana Isobel  
Firma:

**2ª Director/a Suplente:**

Nombre: Marie Eugenie Villar Orellana.

Telefono: 957 73 9728

Dirección:

Mail:

*Maria Villar*  
Firma:

**3ª 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

*[Firma]*  
Honorable credor.  
nombre y firma  
VOCAL

COMISIÓN ELECTORAL

*Laura Ci Puerto*

*Laura Ci Puerto*  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

*[Firma]*  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A