

**INGRESO O.P.:**

ENTRADA 05/06/2025  
SALIDA 06-06



**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 01 de Junio de 2025 siendo las 17:20 hrs., se procede al recuento de votos de la Organización Comité habitacional Villa el Paraíso IV Etapa

Siendo el resultado siguiente:

**CANDIDATOS**

| NOMBRE                    | VOTOS |
|---------------------------|-------|
| Edita Gutiérrez Astudillo | 25    |
| Raquel Barra Amigo        | 24    |
| Patricia Bascañán Urrutia | 19    |
| Viviana Encina Millaquén  | 9     |
| Margarita Farías cid      | 2     |
|                           |       |

INGRESO O.P.:

ENTRADA 05/06/2025  
SALIDA 06-06-25

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 01 de Junio de 2025, siendo las 17:20 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Comité habitacional Villa el Paraíso IV Etapa. La votación se realizó en AUDA ESPAÑA 196 con la presencia de 79 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: Edita Gutiérrez

Teléfono: 942023996

Dirección: Bohío de Romero 131

Mail: editagutierrez26@gmail.com

Firma: Edita Gutiérrez

**Secretario/a**

Nombre: Patricia Becerra Urutia

Telefono: 976065976.

Dirección: Peseje Ramón Urutia #1020

Mail: Peto\_2020@lme.cl.

Firma: Petrucia Borrión

**Tesorero/a**

Nombre: Raquel del Carmen Barre Arriago

Telefono: 934618553

Dirección:

Dot S10 Est. Villa Alegre

Mail: Raquel Barre@gmail.com

Firma:

**1º Director/a Suplente:**

Nombre: Viviana Encina Millagren

Telefono: 966887661

Dirección: Villa el Tren 363 Estación Villalegre

Mail:

Firma:

**2º Director/a Suplente:**

Nombre: MARGARITA CRISTINA FARIAS CES.

Telefono: 990548937

Dirección: Calle Ricardo Silva # 0158  
Población Jose Rich

Mail: ~~mferreas@~~  
mferreas.994@gmail.com

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 Tesoreo/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

**COMISIÓN ELECTORAL**

Elizabeth Romero  
  
nombre y firma  
VOCAL

Guirella Peris  
  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

Luz Menon  
  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A