

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 02 de FEBRERO de 2025 siendo las 14:10 hrs., se procede al recuento de votos de la Organización S. S. R PUTAGAN

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Gabriel Solis Pabello	29
Sandra Ibañez Salazar	7
Gloria Angeles Silva	6
Ana Sofie Valenzuela	5
ANTONIA Tuki Jones	0
MARIA CACENES Moyano	1

Jimena Ayala Lemos	65
Nulo	2
blanco	1
TOTAL	116

COMISIÓN ELECTORAL

[Handwritten signature]
 nombre y firma
VOCAL
Rafaela Garay.

[Handwritten signature]
 nombre y firma
SECRETARIO/A
BUSCHS TAPIA M

[Handwritten signature]
 nombre y firma
PRESIDENTE/A
Dora Drouina R.



ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 02 de Febrero de 2025, siendo las 14:33 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización S. S R. La votación se realizó en Sede Social con la presencia de _____ socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Jimena del Carmen Ayala Lemus

Telefono: 940 95 05 84

Dirección: AVENIDA SANTIAGO BUERBAS # 50

Mail: AYALACE.JIMENA@GMAIL.COM.

Firma:

Secretario/a

Nombre: GABRIEL ANTONIO SOLIS CABELLO

Telefono: 9 4469 4254

Dirección: AVENIDA SANTIAGO BUELOS 230

Mail: sdistibello@gmail.com

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: SANDRA IBAÑEZ SALAZAR

Telefono: 99015 8272

Dirección: PANAMERICANA SUR S/N

Mail:

Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: GLORIA DEL CARMEN CANALES SILVA

Telefono: 9 277 61 914

Dirección: PEDRO LISPERGUER 93

Mail:

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: ANA ISABEL COFNE VALENZUELA

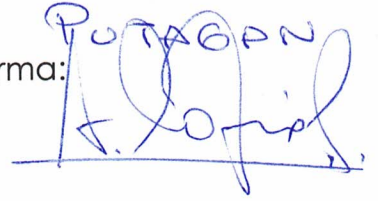
Telefono: 96869 7752

Dirección:

JUAN DE DIOS PUGA 148

Mail:

Firma:

POTAGAN


3º Director/a Suplente:

Nombre:

MARIA ANGELICA ESCERES MOYANO

Telefono:


939009649

Dirección:

Población Las Rosas.

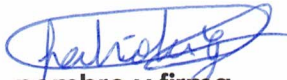
Mail:

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

Fabiola Garay.

Gladys T

nombre y firma

SECRETARIO/A

Gladys TAPIA D


nombre y firma

PRESIDENTE/A

Oscar Doroimar R.