

INGRESO O.P. 10:54 AM  
ENTRADA: 7-8-25  
MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
OFICINA DE PARTES  
REGION DEL MAULE

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 03 de AGOSTO de 2025 siendo las 14<sup>00</sup> hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización COMITE APAYSS LOMA DE LASTORTIJA

Siendo el resultado siguiente:

**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
IRIS VALLADARES TAPIA	17 VOTOS.
RAMON VENGANA MORENO	5 VOTOS.
SALUSTIANO LUNA SOLAN	19 VOTOS
JAIME MOLINA CHAMONNO	27 VOTOS


**COMISIÓN ELECTORAL**

nombre y firma  
**VOCAL**

María Bernarda Contreras Poblete.

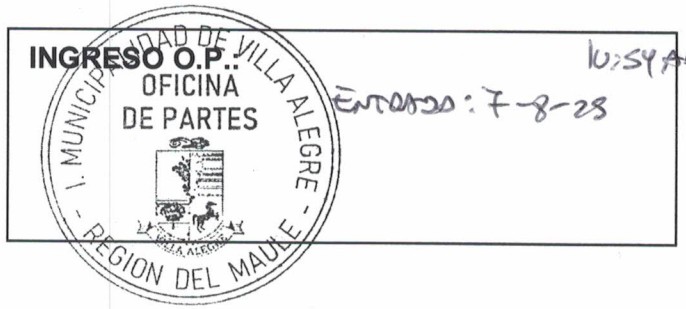
nombre y firma  
**SECRETARIO/A**

Isabel del Carmen Pavez  
Rebolledo.

nombre y firma  
**PRESIDENTE/A**

María Angélica Peña Astroza.

---



### ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 03 de AGOSTO de 2025, siendo las 1400. hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización COMITE APN YSS COMA DE LAS TORTILLAS. La votación se realizó en ESCUELA JOSE PALMA FERNANDEZ con la presencia de 68 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: JAIME ANTONIO MOLINA CHAMORRO

Telefono: 948949815

Dirección: CAMINO A CONSTITUCIÓN

Mail:

  
Firma:

**Secretario/a**

Nombre: INIS DE LAS ROSAS VALLADARES TAPIA.

---

Telefono: 968754268.

Dirección: MANUEL BULNES.

Mail:



Firma:

**Tesorero/a**

Nombre: SALUSTIANO ARTURO LUNA SOLAN.

Telefono: 998837567.

Dirección: CAMINO A CONSTITUCIÓN

Mail: SalustianoLuna@hotmail.com



Firma:

**1º Director/a Suplente:**

Nombre: RAMON ANTONIO VERBANA MORENO

Telefono: 974175902.

Dirección: CAMINO A CONSTITUCIÓN

Mail:



Firma:

**2º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

---

Dirección:

Mail:

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 Tesoreo/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

---