

**INGRESO O.P.:**

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE

OFICINA DE PARTES

	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	21	12	22
SALIDA	21	12	2022

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha

16 de Diciembre de 2022, siendo las 20:45 hrs., se procede al recuento de


votos de la Organización JJW El Sauce.

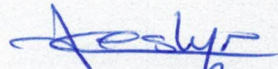
Siendo el resultado siguiente:

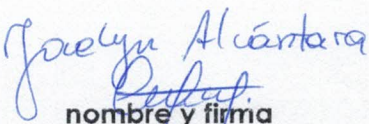
**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
Carmen Rodriguez Mamaille	20
Norma Garrido Hornugetal	11
Ximena Salinas Salazar	7
Alicia Lobo Toledo	5
Adela Luengo Bustamante	1
Mirza Castro Garrido	1


COMISIÓN ELECTORAL

  
ELIZABETH GUTIERREZ MARCHAN  
nombre y firma  
VOCAL

  
Lesly Nave Ramirez  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
Jaelyn Alcántara  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P. OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	21	12	22
SALIDA	21	12	2022

### ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 16 de Diciembre de 2022, siendo las 20:45 hrs. se llevó a cabo la  
 elección del Directorio de la Organización  
JJW El Sauce. La votación se  
 realizó en Sede Social JJW El Sauce con la presencia de  
45 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: Carmen Gloria Rodriguez Mancilla.

Telefono: 961526753

Dirección: Calle Larga - El Sauce s/n Villa Alegre.

Mail: mancilla67.carmen@gmail.com

Firma: [Signature]

**Secretario/a**

Nombre: Norma Camilo Hornuegabai

Telefono: 981951467

Dirección: Estillo El Sauce S/N

Mail: —

N. Garrido JB

Firma:

**Tesorero/a**

Nombre: Ximena Salinas Salazar

Telefono: 983629588

Dirección: El Sauce S/N

Mail: xsalinassalazar@gmail.com

Ximena Salinas

Firma:

**1ª Director/a Suplente:**

Nombre: Alicia Lobos Toledo

Telefono: 953523704

Dirección: El Sauce S/N

Mail: janiagass@gmail.com

Alicia Lobos Toledo

Firma:


**2ª Director/a Suplente:**

Nombre: Odele del Carmen Luengo Bustamante

Telefono: 961602399

Dirección: El Sauce S/n.

Mail:

Firma: 

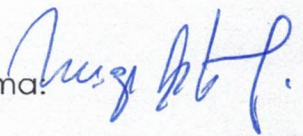
**3º Director/a Suplente:**

Nombre: Kirge Castro Gamido

Telefono:

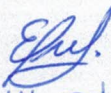
Dirección: El Sauce S/n

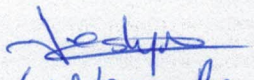
Mail:

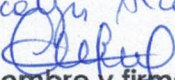
Firma: 

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**

  
ELIZABETH GUTIERREZ MARCHAN  
nombre y firma  
VOCAL

  
Lesly Nava Romeros  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

Jocelyn Alcantara  
  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A