

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.:			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	07	06	23
SALIDA	07	06	23

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

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

02 de Junio de 2023 siendo las 10:05 hrs., se procede al recuento de


votos de la Organización consejo de Salud Pome de las Tortillas

Siendo el resultado siguiente:


**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
Presi. Isabel Pavez Rebolledo	4 VOTOS
Eneolina Quezada Correa	3 VOTOS
Delia Rebolledo Morales	1 VOTO.

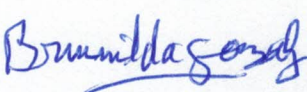

COMISIÓN ELECTORAL

Lidice Garcia 

nombre y firma  
VOCAL

Alexandra Valero 

nombre y firma  
SECRETARIO/A

Benilda Gosalb 

nombre y firma  
PRESIDENTE/A



I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	07	06	23
SALIDA	07	06	23

### ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 02 de Junio de 2023, siendo las 09:39 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Consejo de Salud Loma de las Tortillas. La votación se realizó en CECOSF Loma de las Tortillas con la presencia de 8 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: Isabel del Carmen Pavez Rebolledo

Telefono: 976323654

Dirección: Loma de las tortillas sin número

Mail: no tiene

Firma: [Signature]

**Secretario/a**

Nombre: Enequina Estela Quezada CORREA

Telefono: 993 52 4850

Dirección: Calle Colina #184, población Alto del Río

Mail: EneDinoQuezada35@gmail.com

Firma: 

**Tesorero/a**

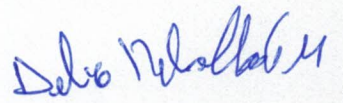
Nombre: Delia DE los MERCEDES Rebolledo MORALES

Telefono: 954 214186

Dirección: Población Santa Besavilla, pasaje  
leona DE LAS tortillas.

General Bulnes, n° 87.

Mail: DeliaRebolledoMORALES2@gmail.com

Firma: 

**1º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

**2º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:



Dirección:

Mail:

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

**COMISIÓN ELECTORAL**

*Lidia García T*  
nombre y firma  
VOCAL

*Alexander Valero*  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

*Bunilda Gosalb Bunilda Gosalb*  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A