



ACTA ELECCION RENOVACION DE DIRECTIVA

**DE ORGANIZACION COMUNITARIA Y / O FUNCIONAL LEY 19.418
formulario 4**

En Olivar, a 14 de JULIO de 2025, siendo las 17⁰⁰ hrs. Y con la asistencia de 5 socios, se da inicio la Asamblea General Extraordinaria, con la presencia de la Comisión Electoral se procedió a la elección de renovación de Directiva de la organización denominada

CONSEJO CONSULTIVO DE SALUD CESFA OLIVAR que tendrá una vigencia de 3 años.

Preside la reunión la comisión electoral conformada por las siguientes personas:

N°	Nombre	Rut	Firma	Cargo
1	Cecilia Henao Romero	[REDACTED]	[Firma]	Presidente(a)
2	Francisco Hernandez	[REDACTED]	[Firma]	Secretario(a)
3	Patricia Oyarzun	[REDACTED]	[Firma]	

El resultado del proceso eleccionario fue el siguiente:

Socios Habilitados Para Votar 31

Votos Emitidos 13

Candidato	Rut	Votos
MARGARITA TRANETTI CAMINO TOBAR	[REDACTED]	1
JUAN CARLOS FERRER DURAN	[REDACTED]	12
CRISTINA PATRICIA BOLAÑOS DIAZ LOPEZ.	[REDACTED]	0
TABITA DE LAS PEREZAS CAMPOS ACUNA	[REDACTED]	0

Votos nulos 0





Votos Blanco 0

Total Votación 13

La directiva queda compuesta de la siguiente manera:

Miembros titulares

PRESIDENTE (A)			FIRMA	
Nombre y apellidos. Juan Carlos Frazes Duran			*	
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono		[Redacted]
Correo Electrónico	[Redacted]			

SECRETARIO (A)			FIRMA	
Nombre y apellidos. Celia Patricia Elena Diaz Lopez			*	
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono		[Redacted]
Correo Electrónico	[Redacted]			

TESORERO (A)			FIRMA	
Nombre y apellidos. Margarita Daniela Torres			*	
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono		[Redacted]
Correo Electrónico	[Redacted]			

Miembros Suplentes

1° DIRECTOR (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad		Teléfono	
Correo Electrónico			

2° DIRECTOR (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad		Teléfono	
Correo Electrónico			





3° DIRECTOR (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Cédula de Identidad		Teléfono
Correo Electrónico		

COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

La comisión revisadora de cuentas queda compuesta por los siguientes socios:

Comisión Fiscalizadora de Cuentas		FIRMA
Nombre y apellidos. <i>Juan Francisco Barrera Wilches</i>		
Cédula de Identidad		Teléfono
Correo Electrónico 		

Comisión Fiscalizadora de Cuentas		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Cédula de Identidad		Teléfono
Correo Electrónico		

Comisión Fiscalizadora de Cuentas		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Cédula de Identidad		Teléfono
Correo Electrónico		

Se da por finalizada la reunión, siendo las 19:06 hrs para constancia firman

Presidente Directiva Saliente.

Secretario Directiva Saliente.

Tesorero Directiva Saliente.





x *FRESER*
Presidente Directiva Entrante.

x *Catalocel*
Secretario Directiva Entrante.

x *Marqueta Serrano*
Tesorero Directiva Entrante.

Firmas Comisión Electoral

[Firma]
Presidente Comisión Electoral.

[Firma]
Secretario Comisión Electoral.

[Firma]
Comisión Electoral

