



ACTA ELECCION RENOVACION DE DIRECTIVA

DE ORGANIZACION COMUNITARIA Y / O FUNCIONAL LEY 19.418  
formulario 4

En Olivar, a 25 de Octubre de 2025, siendo las 19:30 hrs. Y con la asistencia de 18 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

Comité Villa Manantiales que tendrá una vigencia de 3 años.

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

Nº	Nombre	Rut	Firma	Cargo
1	Dagoberto Molina M.	[REDACTED]	[REDACTED]	Presidente(a)
2	Sandra Villarroel Ll.	[REDACTED]	[REDACTED]	Secretario(a)
3	Hortensia Urrea V.	[REDACTED]	[REDACTED]	

El resultado del proceso eleccionario fue el siguiente:

Socios Habilitados Para Votar 24

Votos Emitidos 18

Candidato	Rut	Votos
Karen Urzúa González	[REDACTED]	18
Pedro Demestico Joura	[REDACTED]	12
María Arce Sarmiento	[REDACTED]	9
Guillermo Reyes Reyes	[REDACTED]	3
Patricia Manille Larra	[REDACTED]	10

Votos nulos 0





Votos Blanco 02

Total Votación 54

La directiva queda compuesta de la siguiente manera:

**Miembros titulares**

PRESIDENTE (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Karen Urquiza González		
Cédula de Identidad	5102110238	Teléfono 5102110238
Correo Electrónico	Kurquiza@gmail.com	

SECRETARIO (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Patricia Quamille Tobarre		
Cédula de Identidad		Teléfono 51021102386
Correo Electrónico	PatriciaQuamilleTobarre@gmail.com	

TESORERO (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Pedro Amestica Tarc.		
Cédula de Identidad	1111111111111	Teléfono 51021102387
Correo Electrónico	RamirezAmestica@gmail.com	

**Miembros Suplentes**

1º DIRECTOR (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Blorie Osorio Valdivia		
Cédula de Identidad	1111111111111	Teléfono 51021102380
Correo Electrónico		

2º DIRECTOR (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Bernardito Saavedra de Sulvieda		
Cédula de Identidad	1111111111111	Teléfono 51021102380
Correo Electrónico	Bernardito.Saavedra@olivar.cl	



3º DIRECTOR(A)		FIRMA
Nombre y apellidos.	Luz Elena Reyes Pérez	
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Teléfono [REDACTED]
Correo Electrónico	[REDACTED]	[REDACTED]

**COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS**

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

Comisión Fiscalizadora de Cuentas		FIRMA
Nombre y apellidos.	Sandra Villarroel Llantén	
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Teléfono [REDACTED]
Correo Electrónico	[REDACTED]	[REDACTED]

Comisión Fiscalizadora de Cuentas		FIRMA
Nombre y apellidos.	Mariela Alarcón Cobos	
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Teléfono [REDACTED]
Correo Electrónico	[REDACTED]	[REDACTED]

Comisión Fiscalizadora de Cuentas		FIRMA
Nombre y apellidos.	Marta Arce Sarmiento	
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Teléfono [REDACTED]
Correo Electrónico	[REDACTED]	[REDACTED]

Se da por finalizada la reunión, siendo las 21:15 para constancia firman

Presidente Directiva Saliente.

Secretario Directiva Saliente.

Tesorero Directiva Saliente.





L.MUNICIPALIDAD  
DE OLIVAR



Presidente Directiva Entrante.

Patrias Quawolle   
Secretario Directiva Entrante.

Tesorero Directiva Entrante.

**Firmas Comisión Electoral**

Presidente Comisión Electoral.

Secretario Comisión Electoral.

Comisión Electoral

