DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES REGIDOS POR EL DS. Nº 99, DE 2000, DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA REPUBLICA

	RACION	The second second					
FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN				
24/02/2010	SANTIAGO	R.M.	■ Primera declaración				
			Actualización periódica				
R.U.T.	•		☐ Actualización por hecho relevant				
. DATOS DEL DECLARA	ANTE						
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATER	RNO	NOMBRES FLOR MIREYA				
PAREDES	TAPIA						
PROFESION U OFICIO		D0	DMICILIO				
Contador Público y Auditor							
INSTITUCION U ORGANISMO	DEPEN	IDENCIA	CARGO				
PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA		dministrativa	Auditor Interno				
GRADO	ANTIGÜEDAL	D EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA				
8	1 año	1 mes	Moneda 975 - 2º piso, Santiago Centro				
I. ACTIVIDADES PROFE							
I. ACTIVIDADES PROFE	SIONALES						
ACTIVIDADES INDIVIDUALES							

1.	ACTIVIDADES INDIVIDUALES							
_				-,-				
	PROFESIO	NES U OF	ICIOS EJE	RCIDOS EN	FORMA INDEPE	NDIENTE		

ACTIVIDADES DEPENDIENTES		State of the state		
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL		
-,-		-,-		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR		
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUA		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR		
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUA		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR		

				
3.	COLABORACIONE	S O APORTES A PERSONAS JURIDICA	AS SI	IN FINES DE LUCRO
	NOMBRE D	E LA ENTIDAD RECEPTORA	_	TIPO DE PERSONA JURIDIÇA
			۵	Corporación de Derecho Público
_	RUT DE	LA ENTIDAD RECEPTORA	0	Corporación de Derecho Privado
_			۵	Fundación
_	NATU	RALEZA DEL VINCULO	_ 0	Asociación Gremial
00	Socio Colaborador			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajado
	Otro (indicar):			Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
				Iglesia o entidad religiosa
	ANTIGÜE	DAD DEL VINCULO (años)		Partido político
				Otra (especificar):
F	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE
	3 ocasiones	□ SI	o.	Cuotas
	4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	□ NO		Servicios profesionales
	Mensualmente Otra:	☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION		Otros aportes (describir):
	Otra.	3,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
	NOMBRE D	E LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		-v-	<u>.</u>	Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA				Corporación de Derecho Privado
				Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO				Asociación Gremial
				Sindicato o Federación de organizaciones de trabajado
0	Colaborador Otro (indicar):			Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
				Iglesia o entidad religiosa
	ANTIGÜEI	DAD DEL VINCULO (años)		Partido político
				Otra (especificar):
F	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE
0	3 ocasiones	□ SI	<u> </u>	Cuotas
	4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	□ NO		Servicios profesionales
00	Mensualmente Otra:	☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION	۵	Otros aportes (describir):
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA				TIPO DE PERSONA JURIDICA
				Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA				Corporación de Derecho Privado
-,-				Fundación
	NATUR	RALEZA DEL VINCULO	o o	Asociación Gremial
	Socio Colaborador			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajado
ō	Otro (indicar):			Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
			0	Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)				Partido político
				Otra (especificar):
	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O		TIPO DE COLABORACION O APORTE
FI		ADMINISTRACION	<u> </u>	
<u> </u>	3 ocasiones	ADMINISTRACION SI	0	Cuotas
			0	Cuotas Servicios profesionales

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON	FINES DE:LUCRO
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	
- I SALE SEE TOOCLEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
DUT DE LA COOLED LE	□ Anónima Abierta □ Anónima Cerrada
RUT DE LA SOCIEDAD	Responsabilidad limitada
*	□ En comandita simple □ En comandita por acciones
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	☐ Colectiva Civil
	☐ Colectiva Comercial ☐ De Hecho
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE	☐ Asociación o Cuentas en participación
COMERCIO	Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
☐ Capital:	
☐ Porcentaje de participación en el capital:	□ NO
☐ Trabajo:	
- needju.	SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
-,-	☐ Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD	☐ Anónima Cerrada
	Responsabilidad limitada En comandita simple
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA COCIEDAD (☐ En comandita por acciones
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	Colectiva Civil Colectiva Comercial
	□ De Hecho
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	Asociación o Cuentas en participación U Otra (especificar):
COMERCIO	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜERIN RO
recipion (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	
Capital:	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
'	□ SI
Porcentaje de participación en el capital:	□ NO
☐ Trabajo:	☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE COCIEDAD
	TIPO DE SOCIEDAD G Anónima Abierta
DIE DE LA COCTEDAD	☐ Anónima Abierta ☐ Anónima Cerrada
RUT DE LA SOCIEDAD	Responsabilidad limitada Description En comandita simple
·	En comandita simple En comandita por acciones
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	Colectiva Civil Colectiva Comercial
	☐ De Hecho
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE	Asociación o Cuentas en participación Otra (especificar):
COMERCIO	Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
☐ Capitaf:	u si
Porcentaje de participación en el capital:	□ NO
□ Trabajo:	☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION
	i l

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES	1 1			7T.				
	<u>-</u>					 		
INDUSTRIA O COMERCIO DESARRO	LADOS EN	N FORMA 1	INDEPEND	IFNTF	-	 APITAL A	DDOVI	

V. DECLARACION

- 1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
- DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.

VI. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACION SE AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DI	EXTIENDE FE QUE SUS	EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS CRIBE		
KARINA TORO OSONIO				
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO D	RUT DEL MINISTRO DE FE			
THEA DEPARTAMENTO NEWASOS HAMANOS 4		MEHOMU'A DE LA REPÚBLICA		
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO		

FIRMA DEL DECLARANTE

CURSON TIMBRE DEL MINISTRO DE FE