DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES REGIDOS POR EL DS. Nº 99, DE 2000, DEL MINISTERIO A PRESIDENCIA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA OFICINA GENERAL DE PARTES REFERENCIAS 185681 29 ABR 2014 DATOS DE LA DECLARACIO FECHA DE LA DECLARACIÓN TIPO DE DECLARACIÓN 01/04/2014 Santiago Region Primera declaración Χ Metropolitana Actualización periódica R.U.T. ☐ Actualización por hecho relevante II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
Benítez	Saavedra	Solange Andrea

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
Asistente Social	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO	
Presidencia de La República Sección Bienestar		Asistente Social	
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA	

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES	
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE	

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

з.	3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO					
	NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA			
				☐ Corporación de Derecho Público		
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA			Corporación de Derecho Privado			
L				Fundación		
	NATURALEZA DEL VINCULO			Asociación Gremial		
۵	Socio			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores		
	Colaborador Otro (indicar):			Junta de Vecinos u otra organización comunitaria		
_	Otro (indicar).			Iglesia o entidad religiosa		
	ANTIGÜE	DAD DEL VINCULO (años)		Partido político		
				Otra (especificar):		
	FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE		
0	3 ocasiones	□ SI		Cuotas		
	4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	□ NO		Servicios profesionales		
	Mensualmente Otra:	☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION	۵	Otros aportes (describir):		
			<u> </u>			
_	NOMBRE D	E LA ENTIDAD RECEPTORA	-	TIPO DE PERSONA JURIDICA		
				Corporación de Derecho Público		
	RUT DE I	A ENTIDAD RECEPTORA		Corporación de Derecho Privado		
			<u> </u>	Fundación		
<u> </u>	NATUI	RALEZA DEL VINCULO		Asociación Gremial		
	Socio Colaborador			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores		
	Otro (indicar):			Junta de Vecinos u otra organización comunitaria		
_				Iglesia o entidad religiosa		
	ANTIGUEL	DAD DEL VINCULO (años)		Partido político		
				Otra (especificar):		
F	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE		
	3 ocasiones 4 a 7 ocasiones	□ SI		Cuotas		
a	8 a 11 ocasiones	□ NO	ם	Servicios profesionales		
	Mensualmente Otra:	☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION		Otros aportes (describir):		
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA			TIPO DE PERSONA JURIDICA			
				Corporación de Derecho Público		
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		a	Corporación de Derecho Privado			
				Fundación		
	NATUF	RALEZA DEL VINCULO		Asociación Gremial		
	Socio			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores		
	Colaborador Otro (indicar):		o.	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria		
_	- 20 (a.a.)			Iglesia o entidad religiosa		
	ANTIGÜFF	PAD DEL VINCULO (años)		Partido político		
	ANTIGOLDAD DEL VINCOLO (dilos)		۵	Otra (especificar):		

FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
□ 3 ocasiones □ 4 a 7 ocasiones □ 8 a 11 ocasiones □ Mensualmente □ Otra:	□ SI □ NO □ SI, ANTES DE LA DECLARACION	□ Cuotas□ Servicios profesionales□ Otros aportes (describir):

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	□ Anónima Abierta □ Anónima Cerrada □ Responsabilidad limitada □ En comandita simple
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	☐ En comandita por acciones ☐ Colectiva Civil ☐ Colectiva Comercial
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	☐ De Hecho☐ Asociación o Cuentas en participación☐ Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
☐ Capital:	□ SI
☐ Porcentaje de participación en el capital:	□ NO
□ Trabajo:	☐ 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 ☐ 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 participaciónOtra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	DADTICIDA CON LINUX DE CONTROL DE
☐ Capital:	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
☐ Porcentaje de participación en el capital:	□ SI □ NO
Trabajo:	
- Madajo.	SI, ANTES DE LA DECLARACION
* NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	□ Anónima Abierta □ Anónima Cerrada □ Responsabilidad limitada □ En comandita simple
	— En comonata simple

FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO D COMERCIO	De Hecho Asociación o Cuentas en participación Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
□ Capital:	□ SI
□ Porcentaje de participación en el capital:	□ NO
□ Trabajo:	☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION

. ACTIVIDADES INDIVIDUALES	
· ·	
`	
INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO

V. DECLARACION

- 1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
- 2. 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 S AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO	E EXTIENDE EN DE FE QUE SUSCRI	TRES EJEMPLARES IDENTICOS BE
Claudia Anacona Lagos	3	
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTE	RO DE FE	RUT DEL MINISTRO DE FE
Jefa de Recursos Humanos	4	Presidencia de la República
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

FIRMA DEL DECLARANTE

JEFE Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE