



1

**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES  
REGIDOS POR EL DS. N° 99, DE 2000,  
DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA**

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

FECHA DE LA DECLARACION	CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION
13/07/2014	STGO	MeTros	<input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T.			

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
NOTENKSENA	CASTRO	Carlos Duarte

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
ADM. EMPRES.	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
ODR	Intendencia	COORD.

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
	1 MES	Intendencia

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES


2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR

3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO		
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
UDI		Corporación de Derecho Público Corporación de Derecho Privado Fundación Asociación Gremial Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores Junta de Vecinos u otra organización comunitaria Iglesia o entidad religiosa Partido político <input checked="" type="checkbox"/> Otra (especificar):
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		
NATURALEZA DEL VINCULO		
Socio Colaborador <input checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
4		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
3 ocasiones 4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones Mensualmente <input checked="" type="checkbox"/> Otra:	SI NO <input checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	Cuotas Servicios profesionales Otros aportes (describir): <input checked="" type="checkbox"/> Voluntario
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
PARTIDO QUIN EL SALVADOR		Corporación de Derecho Público Corporación de Derecho Privado Fundación Asociación Gremial Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores Junta de Vecinos u otra organización comunitaria Iglesia o entidad religiosa <input checked="" type="checkbox"/> Partido político Otra (especificar):
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		
65.022.514-9		
NATURALEZA DEL VINCULO		
Socio Colaborador <input checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
7		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
3 ocasiones 4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones Mensualmente <input checked="" type="checkbox"/> Otra:	SI NO <input checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	Cuotas Servicios profesionales Otros aportes (describir): <input checked="" type="checkbox"/> Voluntario
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		Corporación de Derecho Público Corporación de Derecho Privado Fundación Asociación Gremial Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores Junta de Vecinos u otra organización comunitaria Iglesia o entidad religiosa Partido político Otra (especificar):
NATURALEZA DEL VINCULO		
Socio Colaborador Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
3 ocasiones 4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	SI NO	Cuotas Servicios profesionales

**IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS**

1 PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	Anónima Abierta Anónima Cerrada Responsabilidad limitada En comandita simple En comandita por acciones Colectiva Civil Colectiva Comercial De Hecho Asociación o Cuentas en participación Otra (especificar):
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
Capital: Porcentaje de participación en el capital: Trabajo:	SI NO 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 comandita por acciones Colectiva Civil Colectiva Comercial De Hecho Asociación o Cuentas en participación Otra (especificar):
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
Capital: Porcentaje de participación en el capital: Trabajo:	SI NO 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 comandita por acciones Colectiva Civil Colectiva Comercial De Hecho Asociación o Cuentas en participación Otra (especificar):
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
Capital: Porcentaje de participación en el capital: Trabajo:	SI NO SI, ANTES DE LA DECLARACION

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 SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

PATRICIA NUÑEZ MAÑAN		7.012.723-7
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
SECRETARIA EJECUTIVA		CONSEJO REGIONAL METROPOLITANO DE SANTIAGO
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

FIRMA DEL DECLARANTE



FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE