# DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTOR CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA OFICINA GENERAL DE PARTES 192841 15 MAY 2014

192841 15 MAY 2014



### I. **DATOS DE LA DECLARACION**

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
31/03/2014	Santiago	Metropolitana	☐ Primera declaración
			X Actualización periódica
R.U.T.			☐ Actualización por hecho relevante
		•	

### II. **DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
Reyes	Torres	, Mayuri de las Mercedes	

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
Contador Auditor	· · · · · · ·

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA		C	CARGO	
Gobierno Regional Metropolitano de Santiago		Jefa Finan		Administración	y

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
4 (cuatro)	11/03/2014	Bandera 46 Santiago

### III. **ACTIVIDADES PROFESIONALES**

. ACTIVIDADES IN	DIVIDUALES		
		,	
	DEOCECTONES II OETC	OS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE	

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
Jefe División Administración y Finanzas	Planta	\$3.823.000
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
-	Gobierno Regional Metropolitano de Santiago	61.923.200-3
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR

3.		O APORTES A PERSONAS JURIDICA	s SII	
ļ	NOMBRE D	E LA ENTIDAD RECEPTORA	-	TIPO DE PERSONA JURIDICA
				Corporación de Derecho Público
ļ	RUT DE L	A ENTIDAD RECEPTORA		Corporación de Derecho Privado
<u> </u>				Fundación
<b></b>	NATUI	RALEZA DEL VINCULO	u	Asociación Gremial
	Socio			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
	Colaborador Otro (indicar):			Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
<u> </u>				Iglesia o entidad religiosa
<b> </b>	ANTIGÜEL	DAD DEL VINCULO (años)		Partido político
			a	Otra (especificar):
F	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE
ä	3 ocasiones	□ sī		Cuotas
00	4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	□ NO		Servicios profesionales
	Mensualmente Otra:	SI, ANTES DE LA DECLARACION	a	Otros aportes (describir):
			ļ	
<u> </u>	NOMBRE D	e la entidad receptora	ļ	TIPO DE PERSONA JURIDICA
<u> </u>				Corporación de Derecho Público
ļ	RUT DE I	A ENTIDAD RECEPTORA		Corporación de Derecho Privado
				Fundación
ļ	NATU	RALEZA DEL VINCULO		Asociación Gremial
0	Socio			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
	Colaborador Otro (indicar):			Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
<u> </u>				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
a a	3 ocasiones	□ SI		Cuotas
00	4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	□ NO		Servicios profesionales
	Mensualmente Otra:	SI, ANTES DE LA DECLARACION		Otros aportes (describir):
			-	
<u></u>	NOMBRE D	E LA ENTIDAD RECEPTORA	-	TIPO DE PERSONA JURIDICA
				Corporación de Derecho Público
	RUT DE	A ENTIDAD RECEPTORA	<b>_</b>	Corporación de Derecho Privado
<u> </u>				Fundación
	naturaleza del Vinculo			Asociación Gremial
	Socio			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
	Colaborador Otro (indicar):			Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
-				Iglesia o entidad religiosa
	ANTIGÜF	DAD DEL VINCULO (años)		Partido político
	7111200	(alley)		Otra (especificar):
F	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O	<del>                                     </del>	TIPO DE COLABORACION O APORTE

# IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO			
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD		
SIM Ltda	□ Anónima Abierta		
RUT DE LA SOCIEDAD	Anónima Cerrada     Responsabilidad limitada		
76.056.335-8	☐ En comandita simple		
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	☐ En comandita por acciones ☐ Colectiva Civil		
21/04/2009	Colectiva Comercial     De Hecho		
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	☐ Asociación o Cuentas en participación ☐ Otra (especificar):		
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) 5		
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION		
X Capital:	□ SI		
Porcentaje de participación en el capital:	X NO		
☐ Trabajo:	SI, ANTES DE LA DECLARACION		
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD		
INVERSIONES MIDA LTDA	☐ Anónima Abierta☐ Anónima Cerrada		
RUT DE LA SOCIEDAD	X Responsabilidad limitada		
76.138.313-2	☐ En comandita simple ☐ En comandita por acciones		
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	□ Colectiva Civil		
11/03/2011	Colectiva Comercial     De Hecho		
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	Asociación o Cuentas en participación  Otra (especificar):		
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)		
	5		
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION		
X Capital:	□ SI		
☐ Porcentaje de participación en el capital:	X NO		
□ Trabajo:	SI, ANTES DE LA DECLARACION		
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD		
NOMBRE DE LA SOCILUAD	☐ Anónima Abierta		
RUT DE LA SOCIEDAD	☐ Anónima Cerrada ☐ Responsabilidad limitada		
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	□ En comandita por acciones □ Colectiva Civil □ Colectiva Comercial □ De Hecho		
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	☐ Asociación o Cuentas en participación☐ Otra (especificar):		
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)		

, 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 SI AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO			
Isigno fours of pries Mont	TERINS	8.100. 259-2	
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE	
SESSE Steipico DAF	46	GOSILEND RESTORAL METROPOLITANO	
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO	

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE