

09043 2.12.14  
 00412



[Redacted area]

[Redacted area]

FECHA DE LA DECLARACION			CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION
03	12	2014	LOS ANGELES		<input type="checkbox"/> Primera declaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante

[Redacted area]

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
ESPINOZA	AGUILERA	MARIA LORENA

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
CONTADOR AUDITOR	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO	DEPTO. ADM Y
GOBERNACION PROVINCIAL DE BIOBIO	MINISTERIO DEL INTERIOR Y SEGURIDAD PUBLICA	ENCARGADA FINANZAS	

GRADO	ANTIGUEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
B E.U.R.	8 AÑOS	LOS ANGELES

[Redacted area]

NO REALIZO
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
FUNCIONARIA GOBERNACION	A CONTRATA	M\$1.700
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
26 años	MINISTERIO DEL INTERIOR Y SEGURIDAD PUBLICA	60511084-3
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

SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL

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



<b>NOMBRE DE LA SOCIEDAD</b>		<b>TIPO DE SOCIEDAD</b>	
<b>RUT DE LA SOCIEDAD</b>		<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar):	
<b>FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)</b>			
<b>FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO</b>			
<b>FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)</b>		<b>ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)</b>	
<b>TIPO DE PARTICIPACION</b>		<b>PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION</b>	
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	
<b>NOMBRE DE LA SOCIEDAD</b>		<b>TIPO DE SOCIEDAD</b>	
<b>RUT DE LA SOCIEDAD</b>		<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar):	
<b>FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)</b>			
<b>FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO</b>			
<b>FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)</b>		<b>ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)</b>	
<b>TIPO DE PARTICIPACION</b>		<b>PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION</b>	
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	
<b>NOMBRE DE LA SOCIEDAD</b>		<b>TIPO DE SOCIEDAD</b>	
<b>RUT DE LA SOCIEDAD</b>		<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar):	
<b>FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)</b>			
<b>FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO</b>			
<b>FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)</b>		<b>ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)</b>	
<b>TIPO DE PARTICIPACION</b>		<b>PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION</b>	
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	

[REDACTED]	
INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO

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.

LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

  
**FIRMA DEL DECLARANTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE**

FIRMO ANTE MI, doña **MARIA LORENA ESPINOZA AGUILERA**,  
 C.I.N. [REDACTED] como declarante.- **LOS ANGELES**, 17 de Diciembre de  
 2014.- rsm.-

  
**PABLO CANDARA RIVERO**  
 NOTARIO SUPLENTE