

**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 |
| 19 03 2010 | PUERTO MONTT | LOS LAGOS | <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |

II. DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|-------------------------|---|---------------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| MONTES | PORCILE | JUAN SEBASTIAN |
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO | |
| ABOGADO | SANTA ROSA 500 OFICINA 25A - PUEBLO VIEJO | |
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
| MINISTERIO DEL INTERIOR | INTENDENCIA REGIONAL LOS LAGOS | INTENDENTE REGIONAL |
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 1 A | No hay | PUERTO MONTT |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

- CONSULTOR DE EMPRESAS
- EMPRESARIO

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

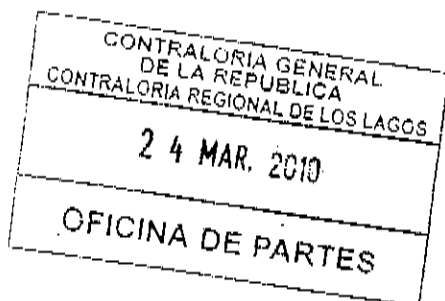
2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| PROFESOR UNIVERSITARIO | CONTRATO INDEFINIDO | 4.380.000 |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| 2006 | UNIVERSIDAD PEDRO DE VALDIVIA | 71.543.200 J |
| 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 |

"CERTIFICO: Que la presente FOTOCOPIA se encuentra conforme con el documento que se ha tenido a la vista y que devuelve al interesado.

PTO. MONTT 24 MAR. 2010

HERNAN TIKE CARRASCO
NOTARIO PUBLICO
PUERTO MONTT



24/03/10

[Handwritten signature]

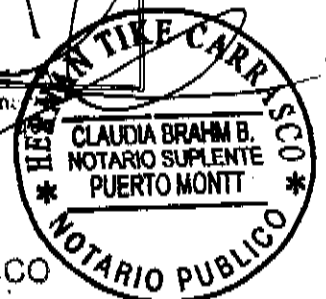
3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO

| | | | |
|---|---|---|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA HOGAR DE CRISTO | | TIPO DE PERSONA JURIDICA | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) 3 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 checked="" type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input checked="" 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): | |

... en su presencia...
 ... encuentra conforme con el documento...
 ... no ha tenido a la vista, y...
 ... hecho al intercedido.

PUERTO MONTT 24 MAR. 2010

HERNAN TIKE CARRASCO
 NOTARIO PUBLICO
 PUERTO MONTT



IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

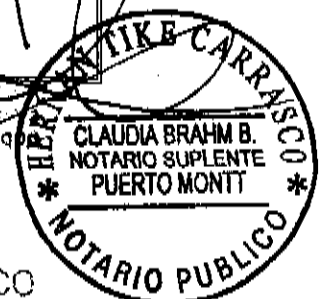
| 1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO | |
|--|--|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD SOUTH FACE LTDA | TIPO DE SOCIEDAD |
| RUT DE LA SOCIEDAD 76.028.770-9 | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) 17/11/2003 | <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO 20 NOV 2003 POSAS 35433 N° 26866 | <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilidad limitada |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) 24/11/2003 | <input type="checkbox"/> En comandita simple |
| TIPO DE PARTICIPACION | <input type="checkbox"/> En comandita por acciones |
| <input type="checkbox"/> Capital: 13.100.- | <input type="checkbox"/> Colectiva Civil |
| <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 50% | <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial |
| <input type="checkbox"/> Trabajo: GIRO ASESORIAS E INVERSIONES | <input type="checkbox"/> De Hecho |
| | <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación |
| | <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
| | <input type="checkbox"/> NO |
| | <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD SOZA Y CIA ABOGADOS LTDA | TIPO DE SOCIEDAD |
| RUT DE LA SOCIEDAD 76.278.520-5 | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) 4/5/2005 | <input checked="" type="checkbox"/> Anónima Cerrada |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO 3/6/2005 FOTASMO N° 100 | <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilidad limitada |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) 2/6/2005 | <input type="checkbox"/> En comandita simple |
| TIPO DE PARTICIPACION | <input type="checkbox"/> En comandita por acciones |
| <input type="checkbox"/> Capital: 300 UF. | <input type="checkbox"/> Colectiva Civil |
| <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 10% | <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial |
| <input type="checkbox"/> Trabajo: ASESORIAS LEGALES (GIRO) | <input type="checkbox"/> De Hecho |
| | <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación |
| | <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| | <input type="checkbox"/> SI |
| | <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| | <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD INVERSOR SA | TIPO DE SOCIEDAD |
| RUT DE LA SOCIEDAD 76.517.840-1 | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) 10/4/2006 | <input checked="" type="checkbox"/> Anónima Cerrada |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO 18/4/2006 FOTAS 91 N° 77 | <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) 27/4/2006 | <input type="checkbox"/> En comandita simple |
| TIPO DE PARTICIPACION | <input type="checkbox"/> En comandita por acciones |
| <input type="checkbox"/> Capital: 0 | <input type="checkbox"/> Colectiva Civil |
| <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 50% | <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial |
| <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> De Hecho |
| | <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación |
| | <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| | <input checked="" type="checkbox"/> SI |
| | <input type="checkbox"/> NO |
| | <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |

NOTIFICACION: Que he presentado FOTAS...
con su cuita conforme con el documento...
que se ha leído a la vista y que...
del hecho al interesado.

FTO. MONTT 24 MAR. 2010

HERNAN TIKE CARRASCO

NOTARIO PUBLICO
PUERTO MONTT



| 2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES | |
|---|--------------------|
| INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE | CAPITAL APROXIMADO |

V. DECLARACION

- 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 EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTIFICADOS 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 |

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Autorizo la firma de: Don Juan Sebastian Montes Porcile
 C.I.7.930.162-0.- como declarante.-
 Puerto Montt, 24 de marzo de 2010 -

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE
[Handwritten Signature]


24/03/10

TESTIFICADO: Que la presente FOTOCOPIA es verdadera conforme con el documento que se ha tenido a la vista, y que devuelto al interesado.

PTO. MONTT 24 MAR. 2010

HERNAN TIKE CARRASCO
 NOTARIO PUBLICO
 PUERTO MONTT

[Handwritten Signature]
