

DECLARACIÓN DE PATRIMONIO PARA FUNCIONARIOS Y AI
FORMULARIO DEL DS. N° 45, DE 2006,
DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA

I. DATOS DE LA DECLARACIÓN

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACIÓN
17-03-2016	Santiago	Región Metropolitana de Santiago	<input type="checkbox"/> Primera declaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica (Cada 4 años) <input type="checkbox"/> Actualización por cese de funciones <input type="checkbox"/> Actualización por nuevo cargo <input type="checkbox"/> Otra actualización

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
REBOLLEDO	VALDÉS	EDUARDO ANDRÉS
RUT	PROFESIÓN U OFICIO	ESTADO CIVIL
<div></div>	Director y Productor de Televisión	<input type="checkbox"/> Casado/a <input checked="" type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Separado/a judicialmente <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Conviviente Civil
RÉGIMEN PATRIMONIAL DEL MATRIMONIO		DOMICILIO
<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input checked="" type="checkbox"/> Otro		<div></div>
Se excluyen del cónyuge mujer casada bajo el régimen patrimonial de sociedad conyugal, administrados por ella de conformidad con los artículos del Código Civil.		

ORGANISMO/ÓRGANO/EMPRESA	DEPENDENCIA	CARGO
Ministerio del Interior y Seguridad Pública	Intendencia Metropolitana	Encargado Comunicaciones Plan Integral Bajos de Mena
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
	1 años	Morandé 93, Santiago

III. PATRIMONIO DEL DECLARANTE

1. Bienes inmuebles

--

DESTINO DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	
CLASE DE PROPIEDAD	INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Numero:	Año:
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:
	ROL DE AVALÚOS	
GRAVÁMENES		
Tipo:	Tipo:	Tipo:
Inscripción N°:	Inscripción N°:	Inscripción N°:
Fojas:	Fojas:	Fojas:
Año:	Año:	Año:
Registro de:	Registro de:	Registro de:
Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:
OTROS DATOS O ANTECEDENTES VOLUNTARIOS		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROXIMADO	OTRO

2. Vehículos

TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jeep o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta		
	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
OTROS DATOS O ANTECEDENTES VOLUNTARIOS		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX	GRAVÁMENES

3. Valores o instrumentos transables

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

4. Derechos en comunidades o sociedades

NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
	<input type="checkbox"/> Anónima abierta

RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima cerrada
	<input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada
	<input type="checkbox"/> En comandita simple
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (ESCRITURA)	<input type="checkbox"/> En comandita por acciones
	<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
	<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
FECHA DE PUBLICACIÓN (SI CORRESPONDE)	<input type="checkbox"/> De Hecho
	<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
	<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
Número: Fecha: Nº Registro:	Capital: Porcentaje: Trabajo: Otro:
PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> Sí
	<input type="checkbox"/> Sí, antes de la declaración
	<input type="checkbox"/> No
PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS O ESTIMADOS)	OTROS

5. Pasivo del declarante

TIPO DE OBLIGACIÓN O DEUDA	MONTO ADEUDADO
<input type="checkbox"/> Crédito hipotecario	
<input type="checkbox"/> Crédito de consumo	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito bancaria	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito o débito casa comercial	
<input type="checkbox"/> Otro:	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
Plazo de vencimiento	Garantías otorgadas

6. Otros valores o bienes del declarante (Declaración voluntaria)

6.1 Depósitos o cuentas bancarias

TIPO DE COLOCACIÓN	MONTO O SALDO LÍQUIDO	INSTITUCIÓN CAPTADORA
<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro a la vista		
<input type="checkbox"/> Depósito a plazo		
<input type="checkbox"/> Otro:		

6.2 Bienes Muebles

DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO

6.3 Otros (Por ejemplo, cuentas corrientes, deudas por cobrar, etc.)

DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO

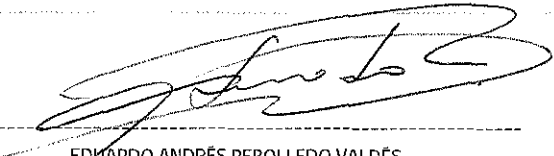
IV. PATRIMONIO DEL CÔNYUGE DEL DECLARANTE CASADO/A EN REGIMEN DE SOCIEDAD CONYUGAL

Se excluyen los bienes de mujer casada administrados por ella en conformidad de los artículos del Código Civil.

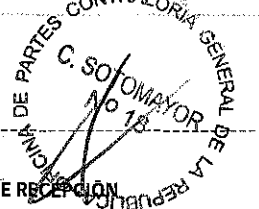

No declara patrimonio del cónyuge

V. DECLARACIÓN

- 1. Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es expresión fiel de la verdad.
- 2. Declaro bajo juramento que no se han omitido bienes ni datos relevantes.
- 3. Declaro estar en conocimiento y obligación de actualizar esta declaración cada cuatros años, al asumir un nuevo cargo o empleo que obligue a la declaración de patrimonio, y al cesar por cualquier causa en el cargo.



EDUARDO ANDRÉS REBOLLEDO VALDÉS
FIRMA DEL DECLARANTE

CONT F
OFICIN-

TIMBRE O CARGO DE RECEPCIÓN


DECLARACIÓN 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 DECLARACIÓN

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
17-03-2016	Santiago	Región Metropolitana de Santiago	<input type="radio"/> Primera declaración <input type="radio"/> Actualización periódica (Cada 4 años) <input type="radio"/> Actualización por hecho relevante
RUT			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
REBOLLEDO	VALDÉS	EDUARDO ANDRÉS

PROFESIÓN U OFICIO	DOMICILIO
Director y Productor de Televisión	

INSTITUCIÓN U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Ministerio del Interior y Seguridad Pública	Intendencia Metropolitana	Encargado de Comunicaciones Plan Integral Bajos de Mena

CALIDAD JURÍDICA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
Honorarios	1 años / Desde: 01-11-2014	Morandé 93, Santiago

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

ACTIVIDAD
Productor de Eventos, Fotógrafo, Camarografo

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT/IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

--	--	--

3. COLABORACIÓN O APORTES EN PERSONAS JURÍDICAS SIN FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público	
RUT/IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado	
		<input type="checkbox"/> Fundación	
NATURALEZA DEL VÍNCULO		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial	
<input type="checkbox"/> Socio		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	
<input type="checkbox"/> Colaborador		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
<input type="checkbox"/> Otro (especificar):		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa	
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)		<input type="checkbox"/> Partido político	
		<input type="checkbox"/> Otro (especificar):	
FRECUENCIA ANUAL		PARTICIPACION EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Cuotas
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones		<input type="checkbox"/> Si, antes de la declaración	<input type="checkbox"/> Otro (especificar):
<input type="checkbox"/> Mensualmente			
<input type="checkbox"/> Otro (especificar):			

IV. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURÍDICAS CON FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA SOCIEDAD		TIPO DE SOCIEDAD	
		<input type="checkbox"/> Anónima Abierta	
RUT/IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD		<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada	
		<input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada	
		<input type="checkbox"/> En comandita simple	
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD		<input type="checkbox"/> En comandia por acciones	
		<input type="checkbox"/> Colectiva Civil	
		<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial	
FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO		<input type="checkbox"/> De Hecho	
		<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación	
		<input type="checkbox"/> Otro (especificar):	
FECHA DE PUBLICACIÓN		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN	
TIPO DE PARTICIPACIÓN		PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN	

Capital:	<input type="checkbox"/> Si
Porcentaje de participación en el capital:	<input type="checkbox"/> No
Trabajo:	<input type="checkbox"/> Si, antes de la declaración
Otro:	

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

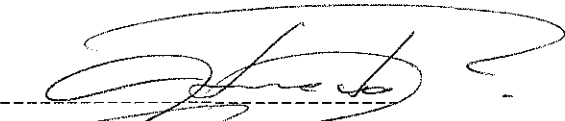
INDUSTRIA O COMERCIO	CAPITAL APROXIMADO
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE	

V. DECLARACIÓN

1. Declaro bajo juramento que la información contenido en este documento es expresión fiel de la verdad.
2. Declaro estar en conocimiento de la obligación de actualizar esta declaración cada 4 años o cada vez que ocurra algún hecho relevante que modifique su contenido.

VI. AUTENTICACIÓN Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACIÓN 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
CARLOS MARIO ORLANDO OSSANDÓN CAÑAS		6138484-7
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO
Jefe División Gobierno Interior	3	Intendencia Metropolitana


EDUARDO ANDRÉS REBOLLEDO VALDÉS
DECLARANTE

CARLOS MARIO ORLANDO OSSANDÓN CAÑAS
MINISTRO DE FE