

**DECLARACIÓN DE PATRIMONIO PARA FUNCIONARIOS Y AL**  
**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
[REDACTED]	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		[REDACTED]
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

[REDACTED]

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	Número:		Año:
	Fojas:		Conservador de Bienes Raíces de:
	ROL DE AVALÚOS		
GRAVAMENES			
Tipo:		Tipo:	
Inscripción Nº:		Inscripción Nº:	
Fojas:		Fojas:	
Año:		Año:	
Registro de:		Registro 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		
	NÚMERO DE MOTOR		
	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN		
	OTROS DATOS O ANTECEDENTES VOLUNTARIOS		
	TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX	GRAVAMENES

## 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

<b>RUT DE LA SOCIEDAD</b>		<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 CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (ESCRITURA)</b>		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN (SI CORRESPONDE)</b>		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO</b>		<b>NATURALEZA DE LOS DERECHOS</b>
Número: Fecha: Nº Registro:		Capital: Porcentaje: Trabajo: Otro:
<b>PORCENTAJE DE LOS DERECHOS</b>		<b>PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN</b>
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Si, antes de la declaración <input type="checkbox"/> No
<b>PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS</b>		
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>		<b>RUT</b>
<b>OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)</b>		
<b>PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS O ESTIMADOS)</b>		<b>OTROS</b>

##### 5. Pasivo del declarante

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

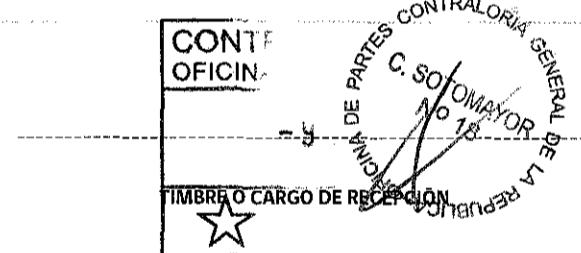
No declara patrimonio del cónyuge

### V. DECLARACIÓN

- Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es expresión fiel de la verdad.
- Declaro bajo juramento que no se han omitido bienes ni datos relevantes.
- Declaro estar en conocimiento y obligación de actualizar esta declaración cada cuatro 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



**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="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica (Cada 4 años) <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
RUT			
[REDACTED]			

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
REBOLLEDO	VALDÉS	EDUARDO ANDRÉS

PROFESIÓN U OFICIO	DOMICILIO
Director y Productor de Televisión	[REDACTED]

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, Camarógrafo

**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 <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"/> Otro (especificar): _____		
RUT/IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD RECEPTORA			
NATURALEZA DEL VÍNCULO			
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____			
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)			
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN 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"/> Otro (especificar): _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, antes de la declaración	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <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 <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"/> Otro (especificar): _____		
RUT/IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD			
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD			
FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO			
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

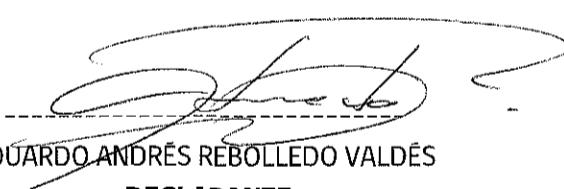
INDUSTRIA O COMERCIO	CAPITAL APROXIMADO
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE	

## V. DECLARACIÓN

- Declaro bajo juramento que la información contenido en este documento es expresión fiel de la verdad.
- 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 AUTENTIFICADOS 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**