

DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES  
REGIDOS POR EL DS. Nº 99, DE 2000,  
DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA

CONTABILIDAD GENERAL  
DE LA REPUBLICA

08 ENE. 2013

I. DATOS DE LA DECLARACION

|                         |           |        |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------|-----------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD    | REGIÓN | <input type="checkbox"/> Primera declaración<br><input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica<br><input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| 08/01/2013              | ANDACOLLO | IV     |                                                                                                                                                                           |
| R.U.T.<br>8.803.191 - 1 |           |        |                                                                                                                                                                           |

CONTABILIDAD REGIONAL  
COCHIMBO - OFICINA DE PARTES

II. DATOS DEL DECLARANTE

|                  |                  |             |
|------------------|------------------|-------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES     |
| ALFARO           | ARAVENA          | JUAN CARLOS |

|                    |                                                  |
|--------------------|--------------------------------------------------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO                                        |
| PROFESOR           | CALLE 20 DE AGOSTO Nº 740, POB.CASUTO, ANDACOLLO |

|                               |                       |         |
|-------------------------------|-----------------------|---------|
| INSTITUCION U ORGANISMO       | DEPENDENCIA           | CARGO   |
| I. MUNICIPALIDAD DE ANDACOLLO | GOBIERNO DEL INTERIOR | ALCALDE |

|       |                        |                           |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 6     | SEGUNDO PERIODO        | ANDACOLLO                 |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| 1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES                            |
|                                                        |
|                                                        |
|                                                        |
| PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE |

|                               |                                     |                      |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES   |                                     |                      |
| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                | REMUNERACION MENSUAL |
| ALCALDE                       | PLANTA                              | \$ 3.012.624         |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR    |
| 4 AÑOS                        | ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANDACOLLO  | 69.040.400- 1        |
| 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    |
|                               |                                     |                      |

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO                                                                                                                                      |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                           |                                                                                                                    | TIPO DE PERSONA JURIDICA<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                           |                                                                                                                    | TIPO DE PERSONA JURIDICA<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                           |                                                                                                                    | TIPO DE PERSONA JURIDICA<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):                                                                                       |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| FRECUENCIA ANUAL                                                                                                                                                                                         | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION                                                                     | TIPO DE COLABORACION O APOORTE                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): |

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

| 1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                                                                                                                      | <div>TIPO DE SOCIEDAD</div> <div><input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br/><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br/><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br/><input type="checkbox"/> En comandita simple<br/><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br/><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br/><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br/><input type="checkbox"/> De Hecho<br/><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br/><input type="checkbox"/> Otra (especificar):</div> |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| TIPO DE PARTICIPACION                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <div><input type="checkbox"/> Capital:<br/><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br/><input type="checkbox"/> Trabajo:</div> | <div>PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION</div> <div><input type="checkbox"/> SI<br/><input type="checkbox"/> NO<br/><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                                                                                                                      | <div>TIPO DE SOCIEDAD</div> <div><input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br/><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br/><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br/><input type="checkbox"/> En comandita simple<br/><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br/><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br/><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br/><input type="checkbox"/> De Hecho<br/><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br/><input type="checkbox"/> Otra (especificar):</div> |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| TIPO DE PARTICIPACION                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <div><input type="checkbox"/> Capital:<br/><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br/><input type="checkbox"/> Trabajo:</div> | <div>PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION</div> <div><input type="checkbox"/> SI<br/><input type="checkbox"/> NO<br/><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                                                                                                                      | <div>TIPO DE SOCIEDAD</div> <div><input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br/><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br/><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br/><input type="checkbox"/> En comandita simple<br/><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br/><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br/><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br/><input type="checkbox"/> De Hecho<br/><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br/><input type="checkbox"/> Otra (especificar):</div> |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                     |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|                                                                     |                                                      |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                               | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)                |
|                                                                     |                                                      |
| TIPO DE PARTICIPACION                                               | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION                   |
| <input type="checkbox"/> Capital:                                   | <input type="checkbox"/> SI                          |
| <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: | <input type="checkbox"/> NO                          |
| <input type="checkbox"/> Trabajo:                                   | <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |

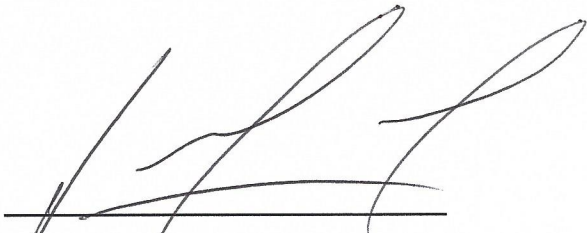
|                                                           |                    |
|-----------------------------------------------------------|--------------------|
| 2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES                               |                    |
|                                                           |                    |
|                                                           |                    |
| 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 SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE |       |                              |
| SANDRA MAGDALENA SUAREZ CIFUENTES                                                                                |       | 12.446.859-0                 |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE                                                                               |       | RUT DEL MINISTRO DE FE       |
| SECRETARIA MUNICIPAL                                                                                             | 9     | I.MUNICIPALIDAD DE ANDACOLLO |
| CARGO QUE OCUPA                                                                                                  | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO          |

  
FIRMA DEL DECLARANTE

  
FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE