

**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<br><input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración<br><input type="checkbox"/> Actualización periódica<br><input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
|                         | <b>PORVENIR</b> | <b>XII</b> |  |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

|                                |                                     |                                     |
|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| APELLIDO PATERNO               | APELLIDO MATERNO                    | NOMBRES                             |
| BESNIER                        | ANGUITA                             | CATALINA MARIA                      |
| PROFESION U OFICIO             | DOMICILIO                           |                                     |
| <b>SOCIOLOGA</b>               | <b>DAMIAN RIOBO 6 PORVENIR</b>      |                                     |
| INSTITUCION U ORGANISMO        | DEPENDENCIA                         | CARGO                               |
| <b>Ministerio del Interior</b> | <b>GOBERNACION TIERRA DEL FUEGO</b> | <b>GOBERNADORA</b>                  |
| GRADO                          | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO              | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA           |
|                                |                                     | <b>GOBERNACION TIERRA DEL FUEGO</b> |

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

|  |
|--|
|  |
| PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE |

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

| 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    |
|                               |                                     |                      |
| 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  |  |
| PADRES MADRES APODERADOS Y AMIGOS DEL JARDIN PAPELUCHO |  | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público                           |  |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA                            |  | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado                           |  |
| 65.265.020-1   |  | <input type="checkbox"/> Fundación  |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                 |  | <input type="checkbox"/> Asociación Gremial                                       |  |
| X Socio  |  | <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores |  |
| <input type="checkbox"/> Colaborador                   |  | X Junta de Vecinos u otra organización comunitaria                                |  |
| <input type="checkbox"/> Otro (indicar):               |  | <input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa                              |  |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)                          |  | <input type="checkbox"/> Partido político   |  |
| 04   |  | <input type="checkbox"/> Otra (especificar):                                      |  |
| FRECUENCIA ANUAL                                       | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION       | TIPO DE COLABORACION O APORTE   |  |
| X 3 ocasiones  | <input type="checkbox"/> SI                          | <input type="checkbox"/> Cuotas   |  |
| <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones               | X NO   | X Servicios profesionales   |  |
| <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones              | <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):                               |  |
| <input type="checkbox"/> Mensualmente                  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Otra:                         |  |   |  |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA                         |  | TIPO DE PERSONA JURIDICA  |  |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA                            |  | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público                           |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                 |  | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado                           |  |
| <input type="checkbox"/> Socio                         |  | <input type="checkbox"/> Fundación  |  |
| <input type="checkbox"/> Colaborador                   |  | <input type="checkbox"/> Asociación Gremial                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Otro (indicar):               |  | <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores |  |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)                          |  | <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):                                      |  |
| FRECUENCIA ANUAL                                       | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION       | TIPO DE COLABORACION O APORTE   |  |
| <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 DECLARACION | <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):                               |  |
| <input type="checkbox"/> Mensualmente                  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Otra:                         |  |   |  |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA                         |  | TIPO DE PERSONA JURIDICA  |  |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA                            |  | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público                           |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                 |  | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado                           |  |
| <input type="checkbox"/> Socio                         |  | <input type="checkbox"/> Fundación  |  |
| <input type="checkbox"/> Colaborador                   |  | <input type="checkbox"/> Asociación Gremial                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Otro (indicar):               |  | <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores |  |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)                          |  | <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):                                      |  |
| FRECUENCIA ANUAL                                       | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION       | TIPO DE COLABORACION O APORTE   |  |
| <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 DECLARACION | <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):                               |  |
| <input type="checkbox"/> Mensualmente                  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Otra:                         |  |   |  |

**IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS**



**1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO**

|   |   |                                       |   |
|---|---|---------------------------------------|---|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                       | COM. EXTREMO SUR S.A.   | TIPO DE SOCIEDAD                      | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input checked="" 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): |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | 76.774.620-2  |                                       |   |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)         | 19.01.2007  |                                       |   |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | 43  |                                       |   |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                       | 19.01.2007  | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) | 03  |
| TIPO DE PARTICIPACION                                       | <input type="checkbox"/> Capital:4.000.000<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:50%<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION    | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                       |   | TIPO DE SOCIEDAD                      | <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):            |
| 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                                       | <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo:             | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION    | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION  |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                       |   | TIPO DE SOCIEDAD                      | <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):            |
| 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                                       | <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo:             | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION    | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION  |



|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES</b>                        |                    |
|   |                    |
|   |                    |
| 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 AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

|                                    |       |                        |
|------------------------------------|-------|------------------------|
| ELIANA PATRICIA ARTEAGA CONTRERAS  |       | 8.015.743-6            |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE |       | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| OFICIAL PRIMERO                    | GRADO | NOTARIA Y CONSERVADOR  |
| CARGO QUE OCUPA                    | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO    |

*Basnier*

**FIRMA DEL DECLARANTE**



**FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE**

CERTIFICO QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE SE ENCUENTRA PROTOCOLIZADO BAJO EL NUMERO TRECE AL FINAL DEL PROTOCOLO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO BIMESTRE DEL AÑO EN CURSO. ANOTADO EN EL REPERTORIO NUMERO CINCUENTA Y DOS. DOY FE. Porvenir, 01 de abril de 2010.-

