

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 DECLARACIÓN	CIUDA	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
11/01/2017	MARIA ELENA	02	Primera declaración
<b>R.U.T.</b>			x Actualización periódica
14537449-9			Actualización por hecho relevante

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE
ORELLANA	SUAREZ	DANILO FERNANDO

PROFESION U OFICIO	DOMICILI
Concejal	GUACOLDA N° 998

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Ilustre Municipalidad Maria Elena	Concejo Municipal	Concejal

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
	1 MES	Ilustre Municipalidad de Maria Elena

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

ABOGADO

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDA	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDA	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDA	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION

<b>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR</b>	<b>RUT DEL EMPLEADOR</b>

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

FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APOORTE
3 ocasiones 4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones Mensualmente Otra:	SI NO SI, ANTES DE LA DECLARACION	Cuotas Servicios profesionales Otros aportes (describir):

#### IV. **ACTIVIDADES ECONOMICAS**

<b>1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO</b>	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	Anónima Abierta Anónima Cerrada Responsabilidad limitada En comandita simple En comandita por acciones Colectiva Civil Colectiva Comercial De Hecho Asociación o Cuentas en participación Otra (especificar):
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
Capital: Porcentaje de participación en el capital: Trabajo:	SI NO SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	Anónima Abierta Anónima Cerrada Responsabilidad limitada En comandita simple En comandita por acciones Colectiva Civil Colectiva Comercial De Hecho Asociación o Cuentas en participación Otra (especificar):
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
Capital: Porcentaje de participación en el capital: Trabajo:	SI NO SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	Anónima Abierta Anónima Cerrada Responsabilidad limitada En comandita simple En comandita por acciones Colectiva Civil Colectiva Comercial De Hecho Asociación o Cuentas en participación Otra (especificar):
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
Capital:	SI
Porcentaje de participación en el capital:	NO
Trabajo:	SI, ANTES DE LA DECLARACION

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		
PRISCILA EUNIC CHAMORRO VARGAS		126104944
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
SECRETARIO MUNICIPAL SUPLENTE	7	ILUSTRE MUNICIPALIDAD MARIA ELENA
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO



FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE