

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
09-03-2016	Chillán Viejo	Región del Biobío	<input type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica (Cada 4 años) <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
RUT			
9756890-1			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
AEDO	VALDÉS	ULISES

PROFESIÓN U OFICIO	DOMICILIO
Ingeniero (e) Administración	Los Pellines 510, Villa Atacalco, Chillan

INSTITUCIÓN U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Municipios	Municipalidad de Chillán Viejo	Administrador Municipal

CALIDAD JURÍDICA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
Planta	7 años / Desde: 09-12-2008	Ignacio Serrano 300, piso 3, Chillán Viejo

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

ACTIVIDAD
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL

Administrador Municipal	Planta	CLP\$ 2.200.678
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT/IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR
7 años / Desde: 09-12-2008	Municipalidad de Chillan Viejo	69266500-7

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
RUT/IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público	
		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado	
NATURALEZA DEL VÍNCULO		<input type="checkbox"/> Fundación	
		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial	
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (especificar):		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	
		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa	
		<input type="checkbox"/> Partido político	
FRECUENCIA ANUAL		<input type="checkbox"/> Otro (especificar):	
		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	
RUT/IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD		<input type="checkbox"/> Anónima Abierta	
		<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada	
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD		<input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada	
		<input type="checkbox"/> En comandita simple	
FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO		<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):	
FECHA DE PUBLICACIÓN		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN	

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

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
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

FIRMA DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE MINISTRO DE FE