

**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 <i>9-01/2008</i> R.U.T. <i>4730.066-5</i>	CIUDAD <i>Collipeque</i>	REGION <i>NOVENA</i>	TIPO DE DECLARACION <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaracion <input type="checkbox"/> Actualizacion periodica <input type="checkbox"/> Actualizacion por hecho relevante
--	-----------------------------	-------------------------	--

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO <i>Ringelz</i>	APELLIDO MATERNO <i>Matosmare</i>	NOMBRES <i>Teresa de Jesús</i>
PROFESION U OFICIO <i>Matrona</i>	DOMICILIO <i>Aspamarca 196</i>	
INSTITUCION U ORGANISMO <i>Municipalidad</i>	DEPENDENCIA <i>—</i>	CARGO <i>Consejal</i>
GRADO <i>—</i>	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO <i>6-511/2008</i>	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA <i>Collipeque</i>

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE
--

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDAD <i>Matrona</i>	TIPO DE CONTRATACION <i>Planta</i>	REMUNERACION MENSUAL <i>± 800.000.-</i>
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) <i>36 años</i>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR <i>Servicio Salud Ar. Norte</i>	RUT DEL EMPLEADOR <i>61.955.100-1</i>
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

**COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO**

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA <i>Hogar de Cristo</i>		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA <i>81496800-6</i>		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input checked="" 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"/> Otra (especificar):	
NATURALEZA DEL VINCULO			
<input checked="" type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <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 <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input checked="" type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input checked="" type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):	
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<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"/> Otra (especificar):	
NATURALEZA DEL VINCULO			
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <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 <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):	
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<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"/> Otra (especificar):	
NATURALEZA DEL VINCULO			
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <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 <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):	

**IV. ACTIVIDADES ECONÓMICAS**

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

NOMBRE DE LA SOCIEDAD <i>Cooperuch</i>		TIPO DE SOCIEDAD	
RUT DE LA SOCIEDAD <i>82878900-7</i>		<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input checked="" 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):	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) <i>20-10/1999</i>		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) <i>9 años</i>	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO		PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	
TIPO DE PARTICIPACION			
<input type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:			
NOMBRE DE LA SOCIEDAD		TIPO DE SOCIEDAD	
RUT DE LA 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"/> Otra (especificar):	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO		PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	
TIPO DE PARTICIPACION			
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:			
NOMBRE DE LA SOCIEDAD		TIPO DE SOCIEDAD	
RUT DE LA 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"/> Otra (especificar):	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO		PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	
TIPO DE PARTICIPACION			
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:			

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES	
INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO

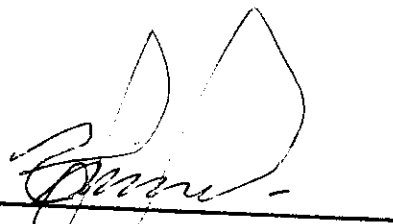
**V. DECLARACION**

- 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.

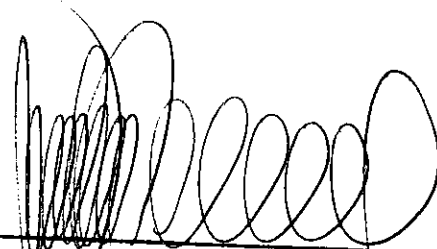
**VI. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE**

LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

Hugo Enrique Dado Alonso		9.406.269-9
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
Secretario Municipal	9	Municipalidad Colipulli
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO



FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE