DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES REGIDOS POR EL DS. Nº 99, DE 2000, DEL MINISTERIO SEC[illegible] PRESIDENCIA

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
OFICINA GENERAL DE PARTES REFERENCIAS
239612 10 NOV 2014
11320141110239612

I. DATOS DE LA DECLARACIÓN

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD		TIPO DE DECLARACIÓN
03-11-2014	**SANTIAGO**	**METROPOLITANA**	☐ Primera declaración ☐ Actualización periódica ■ Actualización por hecho relevante
R.U.T.			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
REYES	**BARRIENTOS**	**CLAUDIO**

PROFESION	DOMICILIO
INGENIERO COMERCIAL	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL	**JEFE SUPERIOR DE SERVICIO**	**SUPERINTENDENTE**

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
1	**01-11-2014**	**SANTIAGO**

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

UNIDAD DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS
04 NOV 2014
LINEA.....

UNIDAD DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS
05 NOV 2014
LINEA.....

SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL
M. DE FE

3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		❑ Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		❑ Corporación de Derecho Privado
		❑ Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		❑ Asociación Gremial
❑ Socio ❑ Colaborador ❑ Otro (indicar):		❑ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ❑ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ❑ Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		❑ Partido político
		❑ Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
❑ 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):

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		❑ Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		❑ Corporación de Derecho Privado
		❑ Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		❑ Asociación Gremial
❑ Socio ❑ Colaborador ❑ Otro (indicar):		❑ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ❑ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ❑ Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		❑ Partido político
		❑ Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
❑ 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):

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		❑ Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		❑ Corporación de Derecho Privado
		❑ Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		❑ Asociación Gremial
❑ Socio ❑ Colaborador ❑ Otro (indicar):		❑ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ❑ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ❑ Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		❑ Partido político
		❑ Otra (especificar):

FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
❑ 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

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
INVERSIONES CONDAL LTDA.	❑ Anónima Abierta ❑ Anónima Cerrada X Responsabilidad limitada ❑ En comandita simple ❑ En comandita por acciones ❑ Colectiva Civil ❑ Colectiva Comercial ❑ De Hecho ❑ Asociación o Cuentas en participación ❑ Otra (especificar):
RUT DE LA SOCIEDAD	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
22/10/1997	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
1997 n°21680 SANTIAGO	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
05/11/1997	17 AÑOS
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
❑ Capital: X Porcentaje de participación en el capital: 33,3% ❑ Trabajo:	❑ SI X NO ❑ SI, ANTES DE LA DECLARACION

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE 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):
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
❑ Capital: ❑ Porcentaje de participación en el capital: ❑ Trabajo:	❑ SI ❑ NO ❑ SI, ANTES DE LA DECLARACION

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE 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):
RUT DE LA SOCIEDAD	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	

SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL
M. DE FE

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

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

V. DECLARACIÓN

1. **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD.**

2. **DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACIÓN CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGÚN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.**

VI. AUTENTIFICACIÓN Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACIÓN SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDÉNTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

MARCOS GABRIEL LARENAS SEPÚLVEDA		**10.033.455 - 0**
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
JEFE DE DEPARTAMENTO	**3**	**SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL**
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

SUPERINTENDENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL
MINISTRO DE FE

FIRMA DEL DECLARANTE **FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE**