

DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTOREGIDOS POR EL DS. N° 99, DE 2000

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
OFICINA GENERAL DE PARTES REFERENCIAS
184184 19 ABR 2013



11320130419184184

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACION			CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION Primera declaración Actualización periódica <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
16	04	2013	SANTIAGO	METROPOLITANA	

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
ALMENDARES	MÜLLER	HEINZ ALEJANDRO

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
ADMINISTRADOR PÚBLICO	[REDACTED]

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MAIPÚ	CONCEJO COMUNAL	CONCEJAL

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
	06 de diciembre de 2012	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MAIPÚ

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE	

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
Asesor(a) Programa Denuncia Seguro	HONORARIO	\$2.437.817
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
3	SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN DEL DELITO	61.980.140-7

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

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
	<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
	<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa



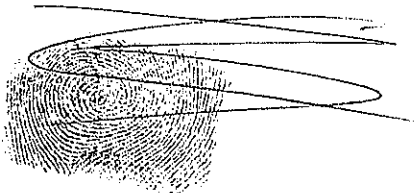
[Handwritten signature]

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 ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO

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)	
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
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION



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

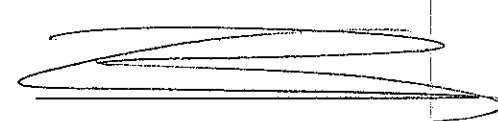
V. DECLARACION

- 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

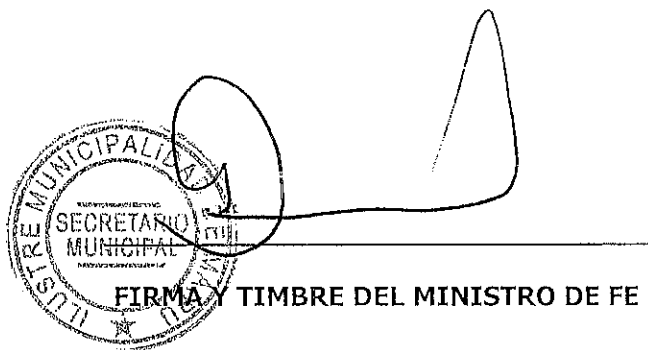
LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

JOSE GUSTAVO OJEDA ESPINOZA		[REDACTED]
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
SECRETARIO MUNICIPAL	4º	5 MUNICIPALIDAD DE MAIDÚ
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO



FIRMA DEL DECLARANTE





FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE