

RECIBIDO  
27 JUN. 2005  
SUB DEPTO. RECURSOS HUMANOS  
CONSEJO DEFENSA DEL ESTADO

**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			CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION <input type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
22	06	05	SANTIAGO	M	

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
MANAUD	TAPIA	MARIA EUGENIA
PROFESION U OFICIO	DOMICILIO	
ABOGADO		
ESTADO CIVIL	CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD	
VIUDA		
INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
C. D. E.	CONSEJO	CONSEJERA
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
1 C	11.10.95	SANTIAGO

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**EJERCICIO LIBRE PROFESIÓN EN OFICINA PARTICULAR DE CALLE BENJAMÍN 2935 OF. 601 LAS CONDES, SANTIAGO.**

---

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR

CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO  
SECRETARIO ABOGADO  
CHILE

RECIBIDO

27 JUN. 2005

SUB DEPTO. RECURSOS HUMANOS  
CONSEJO DEFENSA DEL ESTADO

*J*

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
<b>CORPORACIÓN DE INTEGRACIÓN DE DÉBILES VISUALES</b>		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input checked="" type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
<b>72.506.900-6</b>		<input type="checkbox"/> Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial
<input checked="" type="checkbox"/> Socio	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
<input checked="" type="checkbox"/> Colaborador		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
<input type="checkbox"/> Otro (indicar):		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Partido político
<b>5 AÑOS</b>		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL		TIPO DE COLABORACION O APORTE
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> Cuotas
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> Servicios profesionales
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones	<input checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):
<input checked="" type="checkbox"/> Mensualmente		
<input type="checkbox"/> Otra:		

**ACTUALIZACIÓN**

**SE INFORMA EL CESE DE LA CONDICIÓN DE DIRECTORA Y VICEPRESIDENTA CON FACULTADES DE DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN, A CONTAR DEL 28 DE MAYO DE 2005. SE CONSERVAN RESTANTES CALIDADES INDICADAS, YA INFORMADAS EN DECLARACIÓN VIGENTE, PRESENTADA EL 08.07.04**

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	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	<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
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<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):

CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO  
SECRETARIO PROLOGADO  
CHILE

*[Signature]*

RECIBIDO  
 27 JUN. 2005  
 SUB DEPTO. RECURSOS HUMANOS  
 CONSEJO DEFENSA DEL ESTADO

**IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS**

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

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
<b>INMOBILIARIA BENJAMÍN 2935 LIMITADA</b>	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input checked="" 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):
RUT DE LA SOCIEDAD	
<b>77.573.680-1</b>	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
<b>22.03.01</b>	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
<b>23.03.01 FS. 7811 N°6342 R.C. STGO. 2001</b>	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
<b>29.03.01</b>	<b>4 AÑOS</b>
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION

**ACTUALIZACIÓN**

**SE INFORMA QUE CON FECHA 24.05.05, POR ESCRITURA PUBLICA ANTE NOTARIO DE SANTIAGO NANCY DE LA FUENTE HERNÁNDEZ, LOS SOCIOS CONCURRIERON A MODIFICARLA, EN SENTIDO QUE PRODUCTO DE CESIONES DE DERECHOS, SE RETIRÓ UNO DE ELLOS, INGRESANDO DOS NUEVOS SOCIOS.**

**ADEMÁS, ESTA DECLARANTE ENAJENÓ UN 8.33% DE DERECHOS SOCIALES DE QUE ERA TITULAR, CONSERVANDO UN 25% DEL CAPITAL SOCIAL, CAPITAL QUE HA QUEDADO DIVIDIDO ENTRE CUATRO SOCIOS POR PARTES IGUALES.**

**EL EXTRACTO DE LA ALUDIDA ESCRITURA NO HA SIDO PUBLICADO NI INSCRITO AUN, CIRCUNSTANCIAS QUE SE COMUNICARÁN OPORTUNAMENTE.**

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
<b>MANAUD WAISSBLUTH LIMITADA</b>	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input checked="" 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):
RUT DE LA SOCIEDAD	
<b>77.577.050-3</b>	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
<b>30.03.01</b>	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	

CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO  
 SECRETARIO  
 ABOGADO  
 CHILE

RECIBIDO  
27 JUN. 2005  
SUB DEPTO. RECURSOS HUMANOS  
CONSEJO DEFENSA DEL ESTADO

02.04.01 FS. 8605 N° 6967 R. C. 2001	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
06.04.01	4 AÑOS
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION

**V. DECLARACION**

1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.

2. 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.

**DECLARACIÓN DE INHABILIDAD DEL ARTÍCULO 54 LETRA B) DFL N° 1/19.653, DE 2000, DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA:**

Sí estoy afecto a la inhabilidad  
 No estoy afecto a la inhabilidad

-----

VÍNCULO QUE CONFIGURA LA INHABILIDAD

**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

KENY PEDRO MIRANDA OCAMPO		4.908.713-6
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
SECRETARIO ABOGADO	2	CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

Miranda  
FIRMA DEL DECLARANTE

[Firma]  
FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO  
SECRETARIO ABOGADO  
CHILE