

RE *Cyrtina*
 02 JUL 2008
 SUB-DEPTO. RECURSOS HUMANOS
 AUTORIDAD DE 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**

OFICINA DE PARTES
 57085 04 JUL 2008

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACION			CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION <input type="checkbox"/> Primera declaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
02	julio	2008	SANTIAGO	R.M.	

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
SZCZARANSKI	CERDA	CLARA LEONORA

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
ABOGADO	[REDACTED]

ESTADO CIVIL	CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD
CASADA	[REDACTED]

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO	S.E. EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA	CONSEJERA

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
1C	20/09/1994	SANTIAGO

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

ABOGADO

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACION MENSUAL
DOCENCIA	CONTRATO A HONORARIOS	252.900
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
2	UNIVERSIDAD ADOLFO IBAÑEZ	71.543.200-5
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

[Handwritten signature]

SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA
 SUB-DEPTO. RECURSOS HUMANOS
[Handwritten signature]

ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR

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

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
COLEGIO DE ABOGADOS		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input checked="" type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
82.595.500-K		<input type="checkbox"/> Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial
<input checked="" type="checkbox"/> Socio	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
<input 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
FRECÜENCIA ANUAL		<input type="checkbox"/> Partido político
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones		<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> Cuotas
<input type="checkbox"/> Mensualmente	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales
<input checked="" type="checkbox"/> Otra:		<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
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
<input type="checkbox"/> Socio	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	<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
		<input type="checkbox"/> Partido político
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):

pt

COLEGIO DE ABOGADOS
 ESTABLE
 VALPARAISO
 CHILE
[Firma]

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
CLARA SZCZARANSKI, BRUNO COULON Y CIA. LIMITADA	<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	
78.536.250-0	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
12.07.1994	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
13.07.1994	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
18.07.1994	14
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input checked="" type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 8,50% <input checked="" type="checkbox"/> Trabajo: *Porcentaje de participación reducido a 8,5% por modificación de la sociedad según escritura de fecha 20.05.08, publicación Diario Oficial del 05.06.08 Extracto se anotó el 28.05.08 en el repertorio N° 17356 e inscrito en el Registro de Comercio a fojas 23596 N° 16226 año 2008	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
INVERSIONES ANTARES LTDA	<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	
79.830.600-6	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
23.06.1988	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
N° 8078 Fojas 15.174 Registro de Comercio 1988	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
05.07.1988	20
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input checked="" type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 50.0% <input type="checkbox"/> Trabajo: Sin actividad des 1998, en proceso de término de giro	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
MPS COMPLIANCE S.A. *	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input checked="" 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):
RUT DE LA SOCIEDAD	
96.958.190-6	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
07.06.2001	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
06.07.2001 FOJAS 17440 N°14016 REGISTRO COMERCIO 2001	

Handwritten signature

Handwritten signature

FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
12.07.2001	1
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input checked="" type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 33,3% <input checked="" type="checkbox"/> Trabajo:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION

* Cambio de razón social : MYP COMPLIANCE S.A. A " MPS COMPLIANCE S.A." publicación Diario Oficial de fecha 23.04.2008

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.

3. DECLARACIÓN DE INHABILIDAD DEL ARTÍCULO 56 LETRA B) DE LA LEY N° 18.575

- 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

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE