

RECIBIDO
 05 OCT 2009
 SUB-DEPTO. RECURSOS HUMANOS
 CONSEJO 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**

SECRETARIA GENERAL
 OFICINA DE PARTES
 91822 07.10.09

I. DATOS DE LA DECLARACION

| | | | |
|-------------------------|----------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD | REGIÓN | TIPO DE DECLARACIÓN |
| 05.10.09 | SANTIAGO | R.M | <input type="checkbox"/> Primera declaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica * <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| R.U.T. | | | |

II. DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|------------------|------------------|----------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| VELOSO | VALENZUELA | PAULINA ELIANA |

| | |
|--------------------|-----------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO |
| ABOGADA | |

| | | |
|-------------------------------|-------------|-------------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
| CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO | PRESIDENCIA | ABOGADA CONSEJERA |

| | | |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 1 C | 4 AÑOS | SANTIAGO |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

| |
|--------------------------------------------------------|
| EJERCICIO LIBERAL DE LA PROFESION DE ABOGADA |
| PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE |

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

| | | |
|-------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| PROFESORA | PLANTA EN PROPIEDAD 12 HORAS | \$ 376.680 (BRUTA) |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| 19 AÑOS | FACULTAD DE DERECHO DE UNIVERSIDAD DE CHILE | 69.910.000-1 |
| 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 |

CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO
 SECRETARIO ABOGADO
 CHILE

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

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA | |
| FUNDACION EQUITAS | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input checked="" type="checkbox"/> Fundación * | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | <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): | |
| 65.176.820-9 | | | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar): INTEGRANTE DEL DIRECTORIO | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | | |
| MÁS DE 4 AÑOS | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE | |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION * | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input checked="" type="checkbox"/> Otros aportes (describir): Miembro del Directorio | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA | |
| FUNDACION PATERNITAS | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input checked="" type="checkbox"/> Fundación * | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | <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): | |
| 72.026.600-8 | | | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input checked="" type="checkbox"/> Colaborador * <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | | |
| MAS DE 5 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 checked="" 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 | |
| FUNDACION DE ARTES ESCENICAS, VISUALES Y AUDIOVISUALES CUADRADO NEGRO | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input checked="" type="checkbox"/> Fundación * | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | <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 checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar): INTEGRANTE DEL DIRECTORIO | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | | |
| DESDE AGOSTO DE 2008 | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE | |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION * | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input checked="" type="checkbox"/> Otros aportes (describir): INTEGRANTE DEL DIRECTORIO | |



IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | | TIPO DE SOCIEDAD | |
| SOCIEDAD DE SERVICIOS JURIDICOS VELOSO Y VELOSO 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 | | | |
| 77.021.400-9 | | | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | | | |
| 6 JUNIO 1997 | | | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | | | |
| N° 13.723, N° 11.047 del 10.06.97 | | | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) | |
| 17.06.1997 | | MAS DE 12 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 type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION * (SOCIEDAD SIN MOVIMIENTO) | |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | | TIPO DE SOCIEDAD | |
| CONSULTORES DE INGENIERIA Y JURIDICA INNOVACION 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 | | | |
| 77.429.880-0 | | | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | | | |
| 25.04.00 | | | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | | | |
| FOLIO 10.272 N° 8208 de 26.04.00 | | | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) | |
| 02.05.2000 | | MAS DE 9 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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO * <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | | TIPO DE SOCIEDAD | |
| INVERSIONES Y ASESORIAS GINEBRA 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 | | | |
| 76.068.737-5 | | | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | | | |
| 20.08.2009 | | | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | | | |
| FOJAS 40.120 N° 27.707 de 26.08.2009 | | | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) | |
| 27.08.09 | | UN MES Y 7 DIAS | |
| 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 type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION * | |



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

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.**

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 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