

RECIBIDO  
26 OCT. 2005  
SUB DEPTO. RECURSOS HUMANOS  
COMISIÓN 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**

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

FECHA DE LA DECLARACION			CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
25	10	2005	Santiago	Metropolitana	

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
Veloso	Valenzuela	Paulina Eliana
PROFESION U OFICIO	DOMICILIO	
Abogada	[Redacted]	
ESTADO CIVIL	CEDULA NACIONAL DE INDENTIDAD	
Casada	[Redacted]	
INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Consejo de Defensa del Estado	Presidencia	Abogado Consejero
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
1 C		Santiago

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**Ejercicio de la profesión de abogado como independiente y como tal presta asesoría en la empresa ENACAR S.A.**

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACION MENSUAL
Profesora	Planta en Propiedad 12 hrs.	\$290.000.- (bruto)
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
16	Universidad de Chile - Facultad de Derecho	60.910.000-1
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

SECRETARÍA GENERAL DEL ESTADO  
COMISIÓN DE DEFENSA DEL ESTADO  
ABOGADO  
CHILE

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
<b>Fundación EQUITAS</b>		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
<b>65.176.820-9</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Fundación</b>
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial
<input type="checkbox"/> Socio	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	<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 checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar): <b>Presidente del Directorio Ad-Honoren</b>		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Partido político
<b>1 año</b>		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL		TIPO DE COLABORACION O APORTE
<input checked="" type="checkbox"/> <b>3 ocasiones</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> Cuotas
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input checked="" type="checkbox"/> Otros aportes (describir): <b>Presidente del Directorio Ad-Honoren</b>
<input type="checkbox"/> Mensualmente		
<input type="checkbox"/> Otra:		
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
<b>Fundación Paternitas</b>		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
<b>72.026.600-8</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Fundación</b>
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial
<input 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>Menos 1 año</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"/> <b>Cuotas</b>
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Mensualmente</b>		
<input type="checkbox"/> Otra:		
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
		<input type="checkbox"/> Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial
<input type="checkbox"/> Socio	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	<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
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Partido político
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL		TIPO DE COLABORACION O APORTE
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Cuotas
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):
<input type="checkbox"/> Mensualmente		
<input type="checkbox"/> Otra:		



#### IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

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

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
<b>Soc. de Servicios Jurídicos Veloso y Veloso 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>77.021.400-9</b>	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
<b>06 de Junio de 1997</b>	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
<b>Fs. 13733 N°11047 / 10.06.97</b>	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
<b>17 de Junio de 1997</b>	<b>8 años</b>
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <b>50%</b> <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input checked="" type="checkbox"/> SI : <b>Sociedad de 2 socios de tipo profesional.</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
<b>Consultores de Ingeniería y Jurídica Innovación Limitada</b>	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input checked="" type="checkbox"/> <b>Responsabilidad limitada</b> <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>77.429.880-0</b>	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
<b>25 de Abril de 2000</b>	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
<b>Fs. 10272 N° 8208 / 26.04.00</b>	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
<b>02 de Mayo de 2000</b>	<b>5 años</b>
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <b>1%</b> <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <b>Sociedad de 2 socios.</b> <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
<b>Colegio Raimapu S.A.</b>	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input checked="" type="checkbox"/> <b>Anónima Cerrada</b> <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	
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 checked="" type="checkbox"/> Capital: <b>Menos de 10 acciones</b> <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <b>Se trata de un Colegio donde los accionistas</b> <input checked="" type="checkbox"/> NO <b>son los padres y no se distribuyen utilidades.</b> <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.

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 AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

Kemy 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

*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE



*[Handwritten signature]*

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE