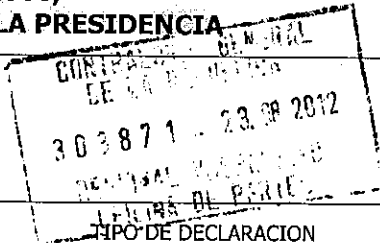


DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES
REGIDOS POR EL DS. N° 99, DE 2000,
DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA



I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACION			CIUDAD	REGION	☐ Primera declaración ☒ Actualización periódica ☐ Actualización por hecho relevante
16	08	2012	QUILLOTA	QUINTA	

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
MELLA	GAJARDO	LUIS ALBERTO

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
MEDICO	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
MUNICIPALIDA DE QUILLOTA	ALCALDIA	ALCALDE

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
4	20 AÑOS	MAIPU N° 330

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES
MEDICO CIRUJANO
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES		
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
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
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
PARTIDO DEMOCRATA CRISTIANO		☐ Corporación de Derecho Público ☐ Corporación de Derecho Privado ☐ Fundación ☐ Asociación Gremial ☐ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ☐ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ☐ Iglesia o entidad religiosa ☒ Partido político ☐ Otra (especificar):
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		
NATURALEZA DEL VINCULO		
X Socio ☐ Colaborador Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
24 AÑOS		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APOORTE
☐ 3 ocasiones ☐ 4 a 7 ocasiones ☐ 8 a 11 ocasiones ☒ Mensualmente ☐ Otra:	☐ SI ☒ NO ☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION	☒ Cuotas ☐ Servicios profesionales ☐ Otros aportes (describir):
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
ASOCIACION DE FUNCIONARIOS DE PLANTA		☐ Corporación de Derecho Público ☐ Corporación de Derecho Privado ☐ Fundación ☒ Asociación Gremial ☐ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ☐ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ☐ Iglesia o entidad religiosa ☐ Partido político ☐ Otra (especificar):
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		
71.258.700-8		
NATURALEZA DEL VINCULO		
X Socio ☐ Colaborador ☐ Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
20 AÑOS		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APOORTE
☐ 3 ocasiones ☐ 4 a 7 ocasiones ☐ 8 a 11 ocasiones ☒ Mensualmente ☐ Otra:	☐ SI ☒ NO ☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION	☐ Cuotas ☐ Servicios profesionales ☐ Otros aportes (describir):
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		☐ Corporación de Derecho Público ☐ Corporación de Derecho Privado ☐ Fundación ☐ Asociación Gremial ☐ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ☐ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ☐ Iglesia o entidad religiosa ☐ Partido político ☐ Otra (especificar):
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		
NATURALEZA DEL VINCULO		
☐ Socio ☐ Colaborador ☐ Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APOORTE
☐ 3 ocasiones ☐ 4 a 7 ocasiones ☐ 8 a 11 ocasiones ☐ Mensualmente ☐ Otra:	☐ SI ☐ NO ☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION	☐ Cuotas ☐ Servicios profesionales ☐ Otros aportes (describir):

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
SOCIEDAD DE SERVICIOS MEDICOS HC LTDA.	☐ Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD	☐ Anónima Cerrada
76.012.527-K	☐ Responsabilidad limitada
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	☐ En comandita simple
25/01/2008	☐ En comandita por acciones
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	☐ Colectiva Civil
FOJAS 29 N° 28 11/02/2008	☐ Colectiva Comercial
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	☐ De Hecho
04/02/2008	☐ Asociación o Cuentas en participación
TIPO DE PARTICIPACION	☐ Otra (especificar):
X Capital:	☐ SI
☐ Porcentaje de participación en el capital:	X NO
☐ Trabajo:	☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
COOPERATIVA DEL PERSONAL DE LA U. DE CHILE (COOPEUCH)	☐ Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD	☐ Anónima Cerrada
82.878.900-7	☐ Responsabilidad limitada
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	☐ En comandita simple
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	☐ En comandita por acciones
	☐ Colectiva Civil
	☐ Colectiva Comercial
	☐ De Hecho
	☐ Asociación o Cuentas en participación
	X Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
	12
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
☐ Capital:	☐ SI
☐ Porcentaje de participación en el capital:	X NO
☐ Trabajo:	☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
	☐ Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD	☐ Anónima Cerrada
	☐ Responsabilidad limitada
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	☐ En comandita simple
	☐ En comandita por acciones
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	☐ Colectiva Civil
	☐ Colectiva Comercial
	☐ De Hecho
	☐ Asociación o Cuentas en participación
	☐ Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
☐ Capital:	☐ SI
☐ Porcentaje de participación en el capital:	☐ NO
☐ Trabajo:	☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION

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

V. DECLARACION DE INHABILIDAD CONFORME ARTICULO 56 LETRA B DE LA LEY 18575

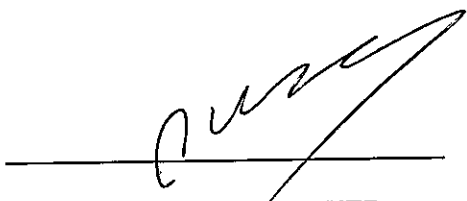
1.- DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
2.- DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.
Indicar nombre completo y cargo de la o las personas con las cuales existe vínculo de parentesco o matrimonio.

VI. 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.

VII. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE		
PATRICIO ENCALADA AHUMADA		
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
SECRETARIO MUNICIPAL SUBROGANTE	5º	I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO


FIRMA DEL DECLARANTE


FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE