


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

77395 - 09.04.2010

OFICINA GENERAL DE PARTES

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACIÓN
7 de abril de 2010	SANTIAGO	METROPOLITANA	<input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T. 			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
FONTAINE	TALAVERA	JUAN ANDRÉS

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
INGENIERO COMERCIAL	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
MINISTERIO DE ECONOMÍA, FOMENTO Y TURISMO	PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA	MINISTRO

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
1-B	11-03-2010	ALAMEDA 1449 TORRE II PISO 12, SANTIAGO

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

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
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
81.698.900-0		<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 checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar): PROFESOR ASOCIADO		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Partido político
2 AÑOS		<input checked="" type="checkbox"/> Otra (especificar): Universidad
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 checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones		<input checked="" type="checkbox"/> Otros aportes (describir): MIEMBRO DE LA FACULTAD (SIN REMUNERACIÓN); EN EL PASADO, PROFESOR - HORA
<input type="checkbox"/> Mensualmente	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	
<input checked="" type="checkbox"/> Otra: NINGUNA		

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
CENTRO DE ESTUDIOS PÚBLICOS		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input checked="" type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
70.649.100-7		<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 checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar): INVESTIGADOR ASOCIADO		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Partido político
20 AÑOS		<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 checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones		<input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): MIEMBRO DEL CONSEJO EDITORIAL, SIN REMUNERACIÓN
<input type="checkbox"/> Mensualmente	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	
<input checked="" type="checkbox"/> Otra: NINGUNA		

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
INSTITUTO LIBERTAD Y DESARROLLO		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input checked="" type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
71.819.700-7		<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 checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar): MIEMBRO DEL CONSEJO		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Partido político
4 AÑOS		<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"/> Otros aportes (describir): ASISTENCIA A CONSEJO, SIN
<input type="checkbox"/> Mensualmente	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	
<input checked="" type="checkbox"/> Otra: NINGUNA		

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
FONTAINE CONSULTORES 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	
96.617.730-6	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
23-7-1991	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
7/8/1991 a fojas 23682 N° 11882, del año 1991	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
13/8/1991	Desde 23 de julio de 1991
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 0,05% Los restantes 99.05% del capital social pertenecen a la Sociedad Juan Andrés Fontaine y Asociados Limitada. <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
JUAN ANDRES FONTAINE Y ASOCIADOS 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	
96.583.390-0	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
4/6/1990	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
12/6/1990 a fojas 15522 N° 7779, del año 1990	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
19/6/1990	Desde 4 de junio de 1990
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 60% <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
-----	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input 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	

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 type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO


2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES


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 AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

EDUARDO ESCALONA VÁSQUEZ		
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
JEFE DE DIVISIÓN JURÍDICA	4°	MINISTERIO DE ECONOMÍA, FOMENTO Y TURISMO
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO


FIRMA DEL DECLARANTE




FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE