

## DECLARACIÓN DE PATRIMONIO PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES

- Declara por obligación legal.
- Adhiere voluntariamente a buenas prácticas<sup>1</sup>

### I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACION			CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION
19	04	2016	ANTOFAGASTA	II	<input type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por cese de funciones <input type="checkbox"/> Actualización por nuevo cargo <input type="checkbox"/> Otra actualización

### II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
BRNITEZ	CACERES	HUGO CESAR ALBERTO
R.U.T.	PROFESIÓN U OFICIO	ESTADO CIVIL
[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO	<input checked="" type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Separado/a judicialmente <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Conviviente civil
RÉGIMEN PATRIMONIAL DEL MATRIMONIO		DOMICILIO
<input type="checkbox"/> Sociedad conyugal <input checked="" type="checkbox"/> Otro <b>SEPARACION TOTAL DE BIENES</b>		[REDACTED]
Se excluyen bienes del cónyuge mujer casada bajo el régimen patrimonial de sociedad conyugal, administrados por ella de conformidad con los artículos 150, 166 y 167 del Código Civil: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

ORGANISMO/ÓRGANO/EMPRESA	DEPENDENCIA	CARGO
SSA (ANTOFAGASTA)	HOSPITAL REGIONAL	JEFE - VAP - HRA.
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
MEDICO - 44 HORAS	34 AÑOS	HOSPITAL REGIONAL

### III. PATRIMONIO DEL DECLARANTE

1. BIENES INMUEBLES		
DESTINO DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	
CASA - HABITACION	[REDACTED]	
CLASE DE PROPIEDAD	INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input checked="" type="checkbox"/> Plena o individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Número: 1627	Año: 1995
	Fojas: 984	Conservador de Bienes Raíces de: ANTOFAGASTA
	ROL DE AVALÚOS 05736000-21	
GRAVÁMENES		
Tipo:	Tipo:	Tipo:

<sup>1</sup> El Instructivo Presidencial N° 2 de 2015 establece buenas prácticas en materia de declaraciones de intereses y de patrimonio para ciertas personas que no están obligadas en virtud de la ley, las que pueden completar la presente declaración.



Inscripción N°	Inscripción N°	Inscripción N°
Fojas:	Fojas:	Fojas:
Año:	Año:	Año:
Registro de:	Registro de:	Registro de:
Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL <sup>2</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>3</sup>	OTRO
	16.500 U.F.	

DESTINO DEL INMUEBLE		UBICACIÓN	
CLASE DE PROPIEDAD		INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Número:	Año:	
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:	
	ROL DE AVALÚOS		
GRAVÁMENES			
Tipo:	Tipo:	Tipo:	
Inscripción N°	Inscripción N°	Inscripción N°	
Fojas:	Fojas:	Fojas:	
Año:	Año:	Año:	
Registro de:	Registro de:	Registro de:	
Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)			
TASACIÓN FISCAL <sup>4</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>5</sup>	OTRO	

DESTINO DEL INMUEBLE		UBICACIÓN	
CLASE DE PROPIEDAD		INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Número:	Año:	
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:	
	ROL DE AVALÚOS		
GRAVÁMENES			
Tipo:	Tipo:	Tipo:	
Inscripción N°	Inscripción N°	Inscripción N°	
Fojas:	Fojas:	Fojas:	
Año:	Año:	Año:	
Registro de:	Registro de:	Registro de:	

<sup>2</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>3</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>4</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>5</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.



Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL <sup>6</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>7</sup>	OTRO

2. VEHÍCULOS		
TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jepp o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta		
	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
	OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
TASACIÓN FISCAL <sup>8</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>9</sup>	GRAVÁMENES <sup>10</sup>

TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input checked="" type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jepp o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta	SUBARU	OUTBACK
	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
	2010	CH 2R 74-0
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
	D 9 3 3 7 4 1	
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL <sup>11</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>12</sup>	GRAVÁMENES <sup>13</sup>
	\$ 9.000.000 PESOS	NO

TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jepp o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta		
	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
	OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
TASACIÓN FISCAL <sup>14</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>15</sup>	GRAVÁMENES <sup>16</sup>

<sup>6</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>7</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>8</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>9</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>10</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>11</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>12</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>13</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>14</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>15</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>16</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.



--	--	--

3. INMUEBLES Y VEHÍCULOS MOTORIZADOS UBICADOS EN EL EXTRANJERO (VOLUNTARIO) <sup>17</sup>		
<input type="checkbox"/> Inmueble <input type="checkbox"/> Vehículo motorizado		VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO
PAÍS DE UBICACIÓN		
SINGULARIZACIÓN		
<input type="checkbox"/> Inmueble <input type="checkbox"/> Vehículo motorizado		VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO
PAÍS DE UBICACIÓN		
SINGULARIZACIÓN		

4. VALORES O INSTRUMENTOS TRANSABLES	
TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

<sup>17</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N°



TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR		CANTIDAD	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR		FECHA DE EMISIÓN	
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO		CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA	

5. DERECHOS EN COMUNIDADES O SOCIEDADES	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
SERVICIOS ANATOMOPATOLOGICOS 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	
78415420-3	
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
20/08/1993	
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	
17/08/1993	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
Número:	<input checked="" type="checkbox"/> Capital:
Fecha:	<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:
Registro:	<input type="checkbox"/> Trabajo:
	<input type="checkbox"/> Otro:
PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN
PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
AUGO BENITEZ	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS O ESTIMADOS) <sup>18</sup>	OTROS
	\$ 83.165.262 ±

5. DERECHOS EN COMUNIDADES O SOCIEDADES	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
	<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 CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
Número:	<input type="checkbox"/> Capital:
Fecha:	<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:
Registro:	<input type="checkbox"/> Trabajo:
	<input type="checkbox"/> Otro:

<sup>18</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.



PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN
PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS O ESTIMADOS) <sup>19</sup>	OTROS

NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
	<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 CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
Número:	<input type="checkbox"/> Capital:
Fecha:	<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:
Registro:	<input type="checkbox"/> Trabajo:
	<input type="checkbox"/> Otro:
PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN
PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS O ESTIMADOS) <sup>20</sup>	OTROS

<b>6. PASIVO DEL DECLARANTE (Sólo es obligatorio si supera el equivalente a 100 UTM)</b>	
TIPO DE OBLIGACIÓN O DEUDA	MONTO ADEUDADO
<input type="checkbox"/> Crédito hipotecario	\$ 75.000.000
<input checked="" type="checkbox"/> Crédito de consumo	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de crédito bancaria	BANCO SANTANDER
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito o debito casa comercial	
<input type="checkbox"/> Otro:	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS) <sup>21</sup>	
PLAZO DE VENCIMIENTO	GARANTÍAS OTORGADAS
5 AÑOS	

<sup>19</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial

<sup>20</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial

<sup>21</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial



TIPO DE OBLIGACIÓN O DEUDA	MONTO ADEUDADO
<input checked="" type="checkbox"/> Crédito hipotecario	\$ 180.000.000
<input checked="" type="checkbox"/> Crédito de consumo	
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de crédito bancaria	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito o debito casa comercial	BANCO BBVA
<input type="checkbox"/> Otro:	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS) <sup>22</sup>	
PLAZO DE VENCIMIENTO	GARANTÍAS OTORGADAS
20 AÑOS	HIPOTECA - CASA

TIPO DE OBLIGACIÓN O DEUDA	MONTO ADEUDADO
<input type="checkbox"/> Crédito hipotecario	\$ 20.000.000
<input checked="" type="checkbox"/> Crédito de consumo	
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de crédito bancaria	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito o debito casa comercial	BANCO ITAU
<input type="checkbox"/> Otro:	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS) <sup>23</sup>	
PLAZO DE VENCIMIENTO	GARANTÍAS OTORGADAS
3 AÑOS	NO

TIPO DE OBLIGACIÓN O DEUDA	MONTO ADEUDADO
<input type="checkbox"/> Crédito hipotecario	\$ 10.000.000
<input checked="" type="checkbox"/> Crédito de consumo	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito bancaria	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito o debito casa comercial	RAJA COMPENSACIÓN LOS ANDES
<input type="checkbox"/> Otro:	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS) <sup>24</sup>	
PLAZO DE VENCIMIENTO	GARANTÍAS OTORGADAS
3 AÑOS	NO

7. OTROS VALORES O BIENES DEL DECLARANTE (DECLARACIÓN VOLUNTARIA)		
7.1 DEPÓSITOS Y CUENTAS BANCARIAS <sup>25</sup>		
TIPO DE COLOCACIÓN	MONTO O SALDO LÍQUIDO APROX. O ESTIMADO	INSTITUCIÓN CAPTADORA
<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro a la vista	\$ 500.000 X MES X 12 MESES	CONFUTURO
<input type="checkbox"/> Depósito a plazo		
<input checked="" type="checkbox"/> Otro: APV		
TIPO DE COLOCACIÓN	MONTO O SALDO LÍQUIDO APROX. O ESTIMADO	INSTITUCIÓN CAPTADORA
<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro a la vista		
<input type="checkbox"/> Depósito a plazo		
<input type="checkbox"/> Otro:		
TIPO DE COLOCACIÓN	MONTO O SALDO LÍQUIDO APROX. O ESTIMADO	INSTITUCIÓN CAPTADORA
<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro a la vista		
<input type="checkbox"/> Depósito a plazo		
<input type="checkbox"/> Otro:		

<sup>22</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>23</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>24</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>25</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.



7.2 NAVES Y AERONAVES SUJETOS A REGISTRO <sup>26</sup>	
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO O ESTIMADO
7.3 BIENES MUEBLES	
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO
7.4 OTROS (Por ejemplo, cuentas corrientes, deudas por cobrar, etc.)	
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO

#### IV. PATRIMONIO DEL CÓNYUGE DEL DECLARANTE CASADO/A EN RÉGIMEN DE SOCIEDAD CONYUGAL

Se excluyen bienes del cónyuge mujer casada bajo el régimen patrimonial de sociedad conyugal, administrados por ella de conformidad con los artículos 150, 166 y 167 del Código Civil.

1. BIENES INMUEBLES		
DESTINO DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	
CLASE DE PROPIEDAD	INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Número:	Año:
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:
	ROL DE AVALÚOS	
GRAVÁMENES		
Tipo:	Tipo:	Tipo:
Inscripción N°	Inscripción N°	Inscripción N°
Fojas:	Fojas:	Fojas:
Año:	Año:	Año:
Registro de:	Registro de:	Registro de:

<sup>26</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.





Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX.	OTRO

DESTINO DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	
CLASE DE PROPIEDAD	INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Número:	Año:
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:
	ROL DE AVALÚOS	
GRAVÁMENES		
Tipo:	Tipo:	Tipo:
Inscripción N°	Inscripción N°	Inscripción N°
Fojas:	Fojas:	Fojas:
Año:	Año:	Año:
Registro de:	Registro de:	Registro de:
Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX.	OTRO

<b>2. VEHÍCULOS</b>		
TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jepp o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
	OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX.	GRAVÁMENES

TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO	
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jepp o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA	
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS	
	OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
	TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX.	GRAVÁMENES



	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX.	GRAVÁMENES

<b>3. VALORES O INSTRUMENTOS TRANSABLES</b>	
TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

<b>4. DERECHOS EN COMUNIDADES O SOCIEDADES</b>	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
RUT DE LA 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):
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
Número:	<input type="checkbox"/> Capital:
Fecha:	<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:
Registro:	<input type="checkbox"/> Trabajo:
	<input type="checkbox"/> Otro:
PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN



PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS)	OTROS

NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
	<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 CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
Número: Fecha: Registro:	<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: <input type="checkbox"/> Otro:
PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN
PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS)	OTROS

5. OTROS VALORES O BIENES DEL CÓNYUGE DEL DECLARANTE (DECLARACIÓN VOLUNTARIA)		
5.1 DEPÓSITOS Y CUENTAS BANCARIAS		
TIPO DE COLOCACIÓN	MONTO O SALDO LÍQUIDO	INSTITUCIÓN CAPTADORA
<input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro a la vista <input type="checkbox"/> Depósito a plazo <input type="checkbox"/> Otro:		
5.2 BIENES MUEBLES		
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO	



5.3 OTROS	
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO

**V. COMUNIDADES, SOCIEDADES O EMPRESAS CONTROLADAS O SOBRE LAS QUE SE INFLUYE DECISIVAMENTE**

Tipo de relación	NOMBRE DE LA COMUNIDAD, SOCIEDAD O EMPRESA	
<input type="checkbox"/> Es controlador (art. 97, ley Nº 18.045) <input type="checkbox"/> Infiuye decisivamente en la administración o gestión (art. 99, ley Nº 18.045).	VALORIZACIÓN APROXIMADA DE LA PARTICIPACIÓN	
	RELACIÓN DE BIENES INMUEBLES	
	RELACIÓN DE DERECHOS, ACCIONES Y VALORES	
Tipo de relación	NOMBRE DE LA COMUNIDAD, SOCIEDAD O EMPRESA	
<input type="checkbox"/> Es controlador (art. 97, ley Nº 18.045) <input type="checkbox"/> Infiuye decisivamente en la administración o gestión (art. 99, ley Nº 18.045).	VALORIZACIÓN APROXIMADA DE LA PARTICIPACIÓN	
	RELACIÓN DE BIENES INMUEBLES	
	RELACIÓN DE DERECHOS, ACCIONES Y VALORES	



**VI. DECLARACIÓN**

1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.

2. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO SE HAN OMITIDO BIENES NI DATOS RELEVANTES

3. DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS, AL ASUMIR UN NUEVO CARGO O EMPLEO QUE OBLIGUE A LA DECLARACIÓN DE PATRIMONIO, Y AL CESAR POR CUALQUIER CAUSA EN EL CARGO.

4. AUTORIZO A COMUNICAR O TRANSMITIR LOS DATOS PERSONALES, NO EXIGIDOS POR LA LEY Y CONTENIDOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, CONFORME A LA LEY Nº 19.628<sup>27</sup>.

Sí

NO

FIRMA DEL DECLARANTE

TIMBRE O CARGO DE RECEPCIÓN

FIRMO ÚNICAMENTE ANTE MI EN EL PRESENTE DOCUMENTO DON HUGO CESAR ALBERTO BENÍTEZ CÁCERES RUNº [REDACTED] EN CALIDAD DE DECLARANTE . EN ANTOFAGASTA CON FECHA 19 DE ABRIL DE 2016 DOY FE .-



<sup>27</sup> La comunicación o transmisión de datos, o darlos a conocer de cualquier forma a personas distintas del titular, sólo puede efectuarse cuando la ley lo autorice o el titular consienta expresamente en ello.



DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES

- Declara por obligación legal.
- Adhiere voluntariamente a buenas prácticas<sup>1</sup>.

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
18/04/2016	ANTOFAGASTA	II	<input type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T.			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
BENITEZ	CASCAREL	HUVO CESA ALBERTO

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
MEDICO	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
SERVICIO DE SALUD	FUNCIONARIO	JEFE UNIDAD DE PATOLOGIA

CALIDAD JURÍDICA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
CONTRATA	34 AÑOS	HOSPITAL REGIONAL.

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

<b>1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES</b>
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

<b>2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES</b>		
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
MEDICO		\$ 5.000.000
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
20 AÑOS	SERVICIO DE SALUD HOSPITAL REGIONAL	78415728
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
	271	

<sup>1</sup> El Instructivo Presidencial N° 2 de 2015 establece buenas prácticas en materia de declaraciones de intereses y de patrimonio para ciertas personas que no están obligadas en virtud de la ley, las que pueden completar la presente declaración.





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
COLEGIO MEDICO DERMIB		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
82621700-6		<input type="checkbox"/> Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		<input checked="" type="checkbox"/> Asociación Gremial
<input checked="" type="checkbox"/> Socio		<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
34 AÑOS		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Mensualmente		
<input type="checkbox"/> Otra:		
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
ROTARY CLUB ANTOFAGASTA		<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		<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
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
6 AÑOS		<input type="checkbox"/> Partido político
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Mensualmente		
<input type="checkbox"/> Otra:		
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"/> Fundación
		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial





<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <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):
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APOORTE
<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
SERVICIOS MAYORISTAS	<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	
78415420-3	
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)
20 AÑOS (1993)	20 AÑOS
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input checked="" type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <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)	
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD







RUT DE LA 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):
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION

<b>2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES</b>	
INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO

<b>V. ACTIVIDADES PROFESIONALES Y ECONOMICAS EN LAS QUE HAYA PARTICIPADO EN LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA ASUNCION EN EL CARGO</b>
<p>- SOCIEDAD PROFESIONALES          - MEDICO INDEPENDIENTE          - CONCEJAL</p>

<b>VI. DECLARACION</b>
------------------------

<p><b>1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.</b></p>
<p><b>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.</b></p>
<p><b>3. AUTORIZO A COMUNICAR O TRANSMITIR LOS DATOS PERSONALES, NO EXIGIDOS POR LA LEY Y CONTENIDOS EN LA PRESENTE DECLARACION, CONFORME A LA LEY N° 19.628<sup>2</sup></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI  <input type="checkbox"/> NO</p>

<sup>2</sup> La comunicación o transmisión de datos, o darlos a conocer de cualquier forma a personas distintas del titular, sólo puede efectuarse cuando la ley lo autorice o el titular consienta expresamente en ello.



**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**

NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
CARGO QUE OCURA	ENTIDAD U ORGANISMO	



FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

FIRMÓ ANTE MI CON ESTA FECHA  
 18 ABR. 2016  
 ANTOFAGASTA .....