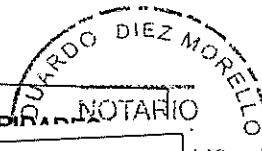


DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS PUBLICOS Y AUTOPROVIDOS  
 REGIDOS POR EL D.S. Nº 99, DE 2007  
 DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA



CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
 OFICINA GENERAL DE PARTES REFERENCIAS  
 195070 19 MAY 2014



I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACION			CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION <input type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica 2ª. <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
12	05	2014	SANTIAGO	METROPOLITANA	

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
BORDAS	CODDOU	ANTONIA ALEJANDRA

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
GEOGRAFO	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
MOP - DIRECCION NACIONAL DE OBRAS PORTUARIAS	MINISTERIO OBRAS PUBLICAS	DIRECTORA NACIONAL - TP
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
2º	16/04/2014	SANTIAGO, NIVEL CENTRAL

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

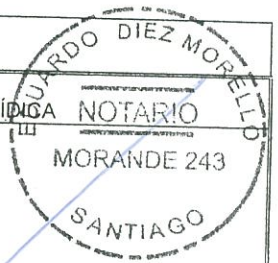
D.O. PORTUARIAS

12 MAY 2014

RUC. DEPTO RECURSOS HUMANOS  
 DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS

### 3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DELUCRO

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <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 type="checkbox"/> Otro (indicar):			
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (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 type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otro:	<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	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<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)		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICPACION (años)	
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 DESARROLLADO EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO

**V. DECLARACION**


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

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

FIRMÓ ANTE MÍ DOÑA ANTONIA ALEJANDRA BORDAS CODDOU, CI. N°8.418.056-4. SANTIAGO, 12 de mayo de 2014.-

*A BORDAS* 

FIRMA DEL DECLARANTE



FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE