

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

CONTRALORIA GENERAL  
DE LA REPUBLICA  
OFICINA GENERAL DE PARTES  
REFERENCIAS  
181730 09 ABR 2014



11328148485181730

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
07-04-2014	Santiago	Metropolitana	<input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración
R.U.T. [REDACTED]			<input type="checkbox"/> Actualización periódica
			<input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
VEGA	MORALES	JEANETTE DEL ROSARIO

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
MEDICO CIRUJANO	[REDACTED]

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
FONDO NACIONAL DE SALUD	MINISTERIO DE SALUD	DIRECTORA

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
2 E.U.S.	0 AÑO	CALLE MONJITAS 665, SANTIAGO

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

DIRECCION SUPERIOR DEL SERVICIO

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
FFUNCIONARIA PÚBLICA	TITULAR	
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
0	FONDO NACIONAL DE SALUD	61.603.000-0
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	
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"/> 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):	
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
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"/> 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):	
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
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"/> 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
<b>INMOBILIARIA ABRIL 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>78.087.160-1</b>	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
<b>25-03-1991</b>	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
<b>FS 14.055 N° 6969 DE 1991</b>	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	
<b>22-05-1991</b>	
TIPO DE PARTICIPACION	
<input type="checkbox"/> Capital: <b>\$240.939.620</b> <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <b>49.52%</b> <input type="checkbox"/> Trabajo:	
<b>NOMBRE DE LA SOCIEDAD</b>	<b>TIPO DE SOCIEDAD</b>
<b>PROFESIONALES JALIL Y VEGA 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>78.209.450</b>	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
<b>13-01-1992</b>	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
<b>FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)</b>	
<b>04-02-1992</b>	
<b>TIPO DE PARTICIPACION</b>	
<input type="checkbox"/> Capital: <b>\$1.500.000</b> <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:	
<b>NOMBRE DE LA SOCIEDAD</b>	<b>TIPO DE SOCIEDAD</b>
<b>ASESORIA EN GESTION DE OPORTUNIDADES 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>77.747.900-8</b>	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
<b>09-04-2002</b>	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
<b>Fojas 10.041 N° 8280 de 2002</b>	
<b>FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)</b>	
<b>26-04-2002</b>	
<b>TIPO DE PARTICIPACION</b>	
<input type="checkbox"/> Capital: <b>\$2.000.000.-</b> <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <b>40%</b> <input type="checkbox"/> Trabajo:	

NOMBRE DE LA SOCIEDAD		TIPO DE SOCIEDAD	
INMOBILIARIA E INVERSIONES GINEBRA LIMITADA		<input type="checkbox"/>	Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD		<input type="checkbox"/>	Anónima Cerrada
76.045.411-7		<input checked="" type="checkbox"/>	Responsabilidad limitada
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)		<input type="checkbox"/>	En comandita simple
02-01-2009		<input type="checkbox"/>	En comandita por acciones
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO		<input type="checkbox"/>	Colectiva Civil
FS 1010 N° 682 DE 2009		<input type="checkbox"/>	Colectiva Comercial
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)		<input type="checkbox"/>	De Hecho
17-01-2009		<input type="checkbox"/>	Asociación o Cuentas en participación
TIPO DE PARTICIPACION		<input type="checkbox"/>	Otra (especificar):
PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION		<input checked="" type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	Capital: \$1.000.000	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	Porcentaje de participación en el capital: 50%	<input type="checkbox"/>	SI, ANTES DE LA DECLARACION
<input type="checkbox"/>	Trabajo:		

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

#### 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		
CAROLINA TOLA VÁSQUEZ		
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
Jefe SUBDPTO. ADMINISTRACIÓN	JF	FONDO NACIONAL DE SALUD
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

*Jeannette Vega*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

*[Firma]*  
 JEFE SUBDPTO. DE ADMINISTRACION  
 FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE  
 FONDO NACIONAL DE SALUD