

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

CONTROLORIA GENERAL
DE LA REPUBLICA
210323 14.06.2011
OFICINA GENERAL DE PARTES

I. DATOS DE LA DECLARACION

| | | | |
|-------------------------|----------|---------------|---|
| FECHA DE LA DECLARACION | CIUDAD | REGION | TIPO DE DECLARACION |
| 13-06-2011 | SANTIAGO | METROPOLITANA | <input type="checkbox"/> Primera declaracion <input type="checkbox"/> Actualizacion periodica <input checked="" type="checkbox"/> Actualizacion por hecho relevante |
| R.U.T. | | | |
| [REDACTED] | | | |

II. DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|------------------|------------------|----------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| LIZAMA | BONBORA | LUIS CHRISTIAN |

| | |
|--------------------------|------------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO |
| ING. EXEC. ADM. NEGOCIOS | [REDACTED] |

| | | |
|-------------------------|-------------|-------------------------------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
| GOBIERNO DE CHILE | PRESIDENCIA | JEFE DEPARTAMENTO AUDITORIA INTERNA |

| | | |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 4 | 1 MES | MONANDE # 130 SGA |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

| |
|--|
| PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE |
|--|

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| Jefe Depto. Auditoria Interna | CONTRATA | 2.242.229 |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| 13 MESES | PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA | 60.000.000-4 |
| 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 |
| RUT DE LA SOCIEDAD | <input type="checkbox"/> | Anónima Abierta |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | <input type="checkbox"/> | Anónima Cerrada |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | <input type="checkbox"/> | Responsabilidad limitada |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | <input type="checkbox"/> | En comandita simple |
| TIPO DE PARTICIPACION | <input type="checkbox"/> | En comandita por acciones |
| <input type="checkbox"/> Capital: | <input type="checkbox"/> | Colectiva Civil |
| <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: | <input type="checkbox"/> | Colectiva Comercial |
| <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> | De Hecho |
| | <input type="checkbox"/> | Asociación o Cuentas en participación |
| | <input type="checkbox"/> | Otra (especificar): |
| | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| | | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION |
| | <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 |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | <input type="checkbox"/> | Anónima Cerrada |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | <input type="checkbox"/> | Responsabilidad limitada |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | <input type="checkbox"/> | En comandita simple |
| TIPO DE PARTICIPACION | <input type="checkbox"/> | En comandita por acciones |
| <input type="checkbox"/> Capital: | <input type="checkbox"/> | Colectiva Civil |
| <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: | <input type="checkbox"/> | Colectiva Comercial |
| <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> | De Hecho |
| | <input type="checkbox"/> | Asociación o Cuentas en participación |
| | <input type="checkbox"/> | Otra (especificar): |
| | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| | | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION |
| | <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 |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | <input type="checkbox"/> | Anónima Cerrada |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | <input type="checkbox"/> | Responsabilidad limitada |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | <input type="checkbox"/> | En comandita simple |
| TIPO DE PARTICIPACION | <input type="checkbox"/> | En comandita por acciones |
| <input type="checkbox"/> Capital: | <input type="checkbox"/> | Colectiva Civil |
| <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: | <input type="checkbox"/> | Colectiva Comercial |
| <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> | De Hecho |
| | <input type="checkbox"/> | Asociación o Cuentas en participación |
| | <input type="checkbox"/> | Otra (especificar): |
| | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| | | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION |
| | <input type="checkbox"/> | SI |
| | <input type="checkbox"/> | NO |
| | <input type="checkbox"/> | SI, ANTES DE LA DECLARACION |

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

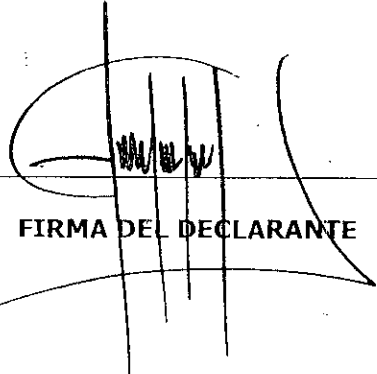
V. DECLARACION

- 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 AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

| | | |
|--|-------|-----------------------------|
| LUIS ANDRÉS CAMARÓN SILVA | | [REDACTED] |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE | | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| JEFE(S) DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS | 6 | PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA |
| CARGO QUE OCUPA | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO |


 FIRMA DEL DECLARANTE


 FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE