DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES REGIDOS POR EL DS. Nº 99 DE 2000 DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
OFICINA GENERAL DE PARTES REFERENCIAS
202406 17 JUN 2014
11320140617202406

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
13/06/2014	Santiago	Metropolitana	❑ Primera declaración ❑ Actualización periódica ❑ Actualización por hecho relevante
R.U.T.			
[redacted]			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
Morales	Ramírez	Gisela Andrea

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
Ingeniero en Administración Agroindustrial	[redacted]

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Presidencia de la República	Departamento Recursos Humanos	Profesional de Apoyo

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
7º	0.1 mes	Dirección Administrativa

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

3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		❑ Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		❑ Corporación de Derecho Privado
		❑ Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		❑ Asociación Gremial
❑ Socio ❑ Colaborador ❑ Otro (indicar):		❑ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ❑ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ❑ Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		❑ Partido político
		❑ Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
❑ **3 ocasiones** ❑ **4 a 7 ocasiones** ❑ **8 a 11 ocasiones** ❑ **Mensualmente** ❑ **Otra:**	❑ SI ❑ NO ❑ SI, ANTES DE LA DECLARACION	❑ Cuotas ❑ Servicios profesionales ❑ Otros aportes (describir):

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		❑ Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		❑ Corporación de Derecho Privado
		❑ Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		❑ Asociación Gremial
❑ Socio ❑ Colaborador ❑ Otro (indicar):		❑ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ❑ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ❑ Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		❑ Partido político
		❑ Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
❑ **3 ocasiones** ❑ **4 a 7 ocasiones** ❑ **8 a 11 ocasiones** ❑ **Mensualmente** ❑ **Otra:**	❑ SI ❑ NO ❑ SI, ANTES DE LA DECLARACION	❑ Cuotas ❑ Servicios profesionales ❑ Otros aportes (describir):

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
Ingeniería y Servicios Ingekar Limitada	❑ Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD	❑ Anónima Cerrada ☒ Responsabilidad limitada
[redacted]	❑ En comandita simple ❑ En comandita por acciones
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	❑ Colectiva Civil ❑ Colectiva Comercial
08/05/2013	❑ De Hecho ❑ Asociación o Cuentas en participación
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE	

13/05/2013 Nº Inscripción 27301	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
16/05/2013	1 año
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
☐ Capital: ☒ Porcentaje de participación en el capital: ☐ Trabajo:	☐ SI ☒ NO ☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION

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 AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

Claudia Anacona Lagos		[redacted]
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
Jefe de Departamento Recursos Humanos	**4**	**Presidencia de la República**
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

FIRMA DEL DECLARANTE

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA DIRECCION ADMINISTRATIVA Jefa Depto. Recursos Humanos

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE