CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
OFICINA GENERAL DE PARTES
REFERENCIAS
162958 09 ENE 2015
11320150109162958

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

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
28 NOVIEMBRE 2014	SANTIAGO	M	☐ Primera declaración ☒ Actualización periódica ☐ Actualización por hecho relevante
R.U.T.			
[redacted]			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
IZQUIERDO	SILVA	CLAUDIA TERESA

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
ADMINISTRATIVO	[redacted]

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA	DEPARTAMENTO JURIDICO	ADMINISTRATIVO

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
7	2 AÑOS	PALACIO DE LA MONEDA

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

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):

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):

FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	❑ De Hecho ❑ Asociación o Cuentas en participación ❑ Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
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

Claudio Araneda Flores		[redacted]
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
Jefe Oficina de Conflictos y Prevencion de la Delincuencia		
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

Claudio Izquierdo

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE