



**CARTA N° 443/2014**

**SANTIAGO, 21/08/2014**

**SEÑORA  
ANDREA SANTANDER  
PRESENTE,**

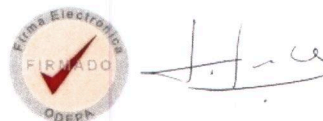
En el marco de la ley 20.285, de Acceso a la Información Pública, se recibió en la Oficina de Estudios y Políticas Agrarias, la solicitud Código **AR005W-0000128**, mediante la cual se solicita información sobre:

“Solicito declaraciones de intereses efectuadas por funcionarios que estaban trabajando en el servicio durante el mes de abril de 2014, y la fecha de presentación de dichas declaraciones ante la contraloría”

En respuesta a su consulta, adjuntamos declaraciones de intereses solicitadas y cuadro resumen con funcionarios que se encontraban en situación indicada.

Vencido el plazo para la entrega de la información o denegada ésta, el requirente tiene derecho a recurrir ante el Consejo para la Transparencia, solicitando su amparo a su derecho a la información.

Saluda atentamente a usted,



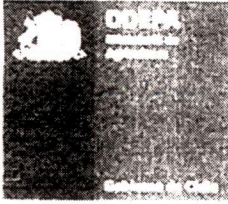
**TEODORO RIVAS SIUS  
DIRECTOR NACIONAL (S) OFICINA DE ESTUDIOS  
Y POLÍTICAS AGRARIAS**

Incl.: Documento Digital: D de I abril 2014  
Documento Digital: Declaraciones de Interés (1)  
Documento Digital: Declaraciones de Interés (2)  
Documento Digital: Declaraciones de Interés (3)  
Documento Digital: Declaraciones de Interés (4)  
Documento Digital: Declaraciones de Interés (5)  
Documento Digital: Declaraciones de Interés (6)

Oficina de Estudios y Políticas Agrarias - .

El documento original está disponible en la siguiente dirección url:  
<http://ceropapel.odepa.cl/documentos/documento.php?key=16338192&hash=7769b>

| Nombres                      | Cargo                                     | Educación/Profesión               | Mail                    | Unidad Desempeño        | Calidad Jurídica | Grado | Fecha Vigencia Contrato | Fecha de última DI | Fecha de próxima DI | Observaciones                     | Acciones                              |
|------------------------------|---|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------|-------|-------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| MUÑOZ SANCHEZ MARITZA KARINA | Auditora interna                          | Licenciada en Ciencias Biológicas | kmunoz@odepa.gob.cl     | AUDITORIAS              | CONTRATA         | 4     | 31/12/14                | 13/05/14           | 13/05/18            | Actualización periódica           | DEBEN REALIZAR DECLARACION 2018       |
| TAPIA CRUZ BERNABE CLAUDIO   | Profesional Rubrista                      | Ingeniero Agrónomo                | btapia@odepa.gob.cl     | INFORMACION             | CONTRATA         | 4     | 31/12/14                | 17/04/14           | 17/04/18            | Actualización por hecho relevante | DEBEN REALIZAR DECLARACION 2018       |
| CLAUDIA CARBONELL PICCARDO   | DIRECTOR                                  | Ingeniero Agronomo                | ccarbonell@odepa.gob.cl | DIRECCION               | PLANTA           | C     | indefinido              | 08/04/2014         | 08/04/18            | Primera Declaración               | DEBEN REALIZAR DECLARACION EN EL 2018 |
| TEODORO RIVAS SIUS           | SUB DIRECTOR                              | Médico Veterinario                | trivas@odepa.gob.cl     | DIRECCION               | PLANTA           | 2     | indefinido              | 14/04/2014         | 14/04/18            | Primera Declaración               | DEBEN REALIZAR DECLARACION EN EL 2018 |
| MARIA AMALIA GUMUCIO         | PROFESIONAL DE APOYO                      | ING.COMERCIAL                     | agumucio@odepa.gob.cl   | POLITICAS               | CONTRATA         | 4     | 31/12/2014              | 30/04/2014         | 30/04/18            | Primera Declaración               | DEBEN REALIZAR DECLARACION 2018       |
| RODRIGO CONTRERAS ALVAREZ    | JEFE DEPARTAMENTO ASUNTOS INTERNACIONALES | INGENIERO COMERCIAL               | rcontreras@odepa.gob.cl | ASUNTOS INTERNACIONALES | CONTRATA         | 4     | 31/12/2014              | 30/04/2014         | 30/04/18            | Primera Declaración               | DEBEN REALIZAR DECLARACION 2018       |



ORD.Nº : 97/2014

ANT. : LEY Nº19.653, PÁRRAFO 3º, ARTS 59 Y SIGUIENTES.

MAT. : REMITO DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS PÚBLICOS.

SANTIAGO, 29/04/2014

DE : DIRECTORA NACIONAL OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS ODEPA

A : CONTRALOR GENERAL DE LA REPÚBLICA

En cumplimiento al párrafo 3º, artículo 59 y siguientes de la Ley Nº 19.653, me es grato remitir a usted Declaración de Intereses de doña María Amalia Gumucio Aguirre

Saluda atentamente a Ud .



CLAUDIA CARBONELL PICCARDO  
DIRECTORA NACIONAL  
OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS

Oficina de Estudios y Políticas Agrarias - .

El documento original está disponible en la siguiente dirección url:  
<http://ceropapel.odepa.cl/documentos/documento.php?key=16282915&hash=e2930>

30 ABR 2014

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

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

|                         |          |               |  |
|-------------------------|----------|---------------|--|
| FECHA DE LA DECLARACION | CIUDAD   | REGION        | TIPO DE DECLARACION  |
| 28 de abril de 2014     | Santiago | Metropolitana | <input type="checkbox"/> Primera declaracion               |
| R.U.T.                  |          |               | <input type="checkbox"/> Actualizacion periodica           |
|                         |          |               | <input type="checkbox"/> Actualizacion por hecho relevante |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

|                     |                  |              |
|---------------------|------------------|--------------|
| APELLIDO PATERNO    | APELLIDO MATERNO | NOMBRES      |
| Gumucio             | Aguirre          | María Amalia |
| PROFESION U OFICIO  | DOMICILIO        |              |
| Ingeniera Comercial |                  |              |

|   |                                  |             |
|---|----------------------------------|-------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO                         | DEPENDENCIA                      | CARGO       |
| Oficina de Estudios y Políticas Agrarias-ODEPA- | Departamento de Política Agraria | Profesional |

|       |                        |                           |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGUEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 4     | 0 años                 | Teatinos 40 Piso 8        |

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES****1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

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

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

|                               |                                     |                      |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                | REMUNERACION MENSUAL |
| ANTIGUEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR    |
| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                | REMUNERACION MENSUAL |
| ANTIGUEDAD 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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):   |  |  |
| ANTIGUEDAD DEL VINCULO (años)  |  |  |
| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION   | TIPO DE COLABORACION O APORTE  |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):   |  |  |
| ANTIGUEDAD DEL VINCULO (años)  |  |  |
| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION   | TIPO DE COLABORACION O APORTE  |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):   |
| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION   | TIPO DE COLABORACION O APORTE  |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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   |
| Turística, Educacional e Inmobiliaria Ensenada del Águila S.A.  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA SOCIEDAD  |  |
| 96.924.350-4  |  |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)   |  |
| 12 de mayo de 2000  |  |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO   |  |
| 31/06/2000 fojas 13472 N° 10976   |  |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)   | ANTIGUEDAD DE LA PARTICIPACION (años)  |
| 7 de junio de 2000  | 14   |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital: 4.000.000<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participacion en el capital: 2,7<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD  | TIPO DE SOCIEDAD   |
| Santander Chile Holding S.A.   | <input type="checkbox"/> Anonima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anonima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA SOCIEDAD   |  |
| 96.501.440-3   |  |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)  |  |
| s/i  |  |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO  |  |
| s/i  |  |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)  | ANTIGUEDAD DE LA PARTICIPACION (años)  |
| s/i  | 17   |
| TIPO DE PARTICIPACION  | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital: \$ 3.758.000<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participacion en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> 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

|                                    |       |                        |
|------------------------------------|-------|------------------------|
| <i>Ignacio Manzur Carabba</i>      |       |                        |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE |       | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| Jefa Administrativa                | 4     | ODEPA                  |
| CARGO QUE OCUPA                    | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO    |

*MARIA ARAUJO GONZALEZ*

FIRMA DEL DECLARANTE

  
FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE



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



**I. DATOS DE LA DECLARACION**

|                         |          |        |  |
|-------------------------|----------|--------|--|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD   | REGION | TIPO DE DECLARACIÓN<br><input type="checkbox"/> Primera declaración<br><input type="checkbox"/> Actualización periódica<br><input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| 03 abril 2014           | SANTIAGO | RM     |  |
| R.U.T.                  |          |        |  |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

|                  |                  |                  |
|------------------|------------------|------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES          |
| CARBONELL        | PICCARDO         | CLAUDIA CRISTINA |

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO |
| INGENIERA AGRÓNOMA |           |

|                         |             |                    |
|-------------------------|-------------|--------------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO              |
| MINAGRI                 | ODEPA       | DIRECTORA NACIONAL |

|       |                        |                           |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 1C    | 11 DE MARZO 2014       | TEATINOS 4º, PISO 8       |

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

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

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

|                               |                                     |                      |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                | REMUNERACION MENSUAL |
| DIRECTORA NACIONAL ODEPA      | PLANTA                              | 1C                   |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR    |
| 1MES                          | ODEPA                               | 61.301.100-5         |
| 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 |



### 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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):   |  |

#### IV. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

##### 1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURÍDICAS CON FINES DE LUCRO

|   |  |
|---|--|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |



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

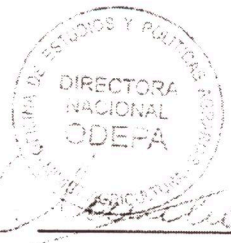
**V. DECLARACION**

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

|                                    |       |                        |
|------------------------------------|-------|------------------------|
| Ignacio Manzur Carrara             |       |                        |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE |       | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| Jefe Depto. ADM. y FINANZAS        | 4     | ODEPA                  |
| CARGO QUE OCUPA                    | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO    |



*[Handwritten signature of the declarant]*

**FIRMA DEL DECLARANTE**

*[Handwritten signature and stamp of the Minister of FE]*

**FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE**



ORD.N° : 67/2014

ANT. : LEY N° 19.653, PARRAFO 3°, ARTICULO 58 Y SIGUIENTES.

MAT. : REMITE DECLARACIÓN DE INTERESES DE FUNCIONARIO QUE INDICA.

SANTIAGO, 14/04/2014

DE : DIRECTORA NACIONAL OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS ODEPA

A : SEÑORES CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

En cumplimiento al párrafo 3°, artículo 58 y siguientes de la Ley 19.653, remito a Ud. Declaración de Intereses de don Teodoro Rivas Sius, Sub- Director Nacional de la Oficina de Estudios y Políticas Agrarias.

CLAUDIA CARBONELL PICCARDO  
DIRECTORA NACIONAL  
OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS

Oficina de Estudios y Políticas Agrarias - .

El documento original está disponible en la siguiente dirección url:  
<http://ceropapel.odepa.cl/documentos/documento.php?key=16276382&hash=4c9fd>



**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  
182793 14 ABR 2014



11328140414182793

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

|                         |          |        |   |
|-------------------------|----------|--------|---|
| FECHA DE LA DECLARACION | CIUDAD   | REGION | TIPO DE DECLARACION   |
| 9 ABRIL 2014            | SANTIAGO | RM     |   |
| R.U.T.                  |          |        | <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaracion<br><input type="checkbox"/> Actualizacion periodica<br><input type="checkbox"/> Actualizacion por hecho relevante |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

|                  |                  |               |
|------------------|------------------|---------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES       |
| RIVAS            | SIUS             | TEODORO EIVAN |

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO |
| MED. VETERINARIO   |           |

|                         |             |             |
|-------------------------|-------------|-------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO       |
| ODEPA                   | DIRECCION   | SUBDIRECTOR |

|       |                        |                           |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 2     | —                      | TEATROS 40                |

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

|  |
|--|
| ASESORIA PROFESIONALES                                 |
| 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   |  |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA  |  | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado   |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  | <input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):   |  | <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa |  |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)  |  | <input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar):  |  |
| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION   | TIPO DE COLABORACION O APORTE  |  |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado   |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  | <input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):   |  | <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa |  |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)  |  | <input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar):  |  |
| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION   | TIPO DE COLABORACION O APORTE  |  |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado   |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  | <input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):   |  | <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa |  |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)  |  | <input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar):  |  |
| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION   | TIPO DE COLABORACION O APORTE  |  |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES</b>                        |                    |
|   |                    |
|   |                    |
| 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**

|   |       |                        |
|---|-------|------------------------|
| <b>LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE</b> |       |                        |
| Ignacio Tenorio CABRERA   |       |                        |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE  |       | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| Jefe ADM y FINANZAS   | 4     | ODEPA                  |
| CARGO QUE OCUPA   | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO    |

  
**FIRMA DEL DECLARANTE**

  
**FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE**





ORD.Nº : 98/2014

ANT. : LEY Nº19.653, PÁRRAFO 3º, ARTS 59 Y SIGUIENTES.

MAT. : REMITO DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS PÚBLICOS.

SANTIAGO, 30/04/2014

DE : DIRECTORA NACIONAL OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS ODEPA  
A : CONTRALOR GENERAL DE LA REPÚBLICA

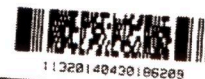
En cumplimiento al párrafo 3º, artículo 59 y siguientes de la Ley Nº 19.653, me es grato remitir a usted Declaración de Intereses de don Rodrigo Contreras Alvarez

Saluda atentamente a Ud.,

CLAUDIA CARBONELL PICCARDO  
DIRECTORA NACIONAL  
OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS

Oficina de Estudios y Políticas Agrarias - .

El documento original está disponible en la siguiente dirección url:  
<http://ceropapel.odepa.cl/documentos/documento.php?key=16281902&hash=f8ce0>



**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTOREGIDOS POR EL DS N° 99 DE 2008 DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA**

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

|                         |          |        |   |
|-------------------------|----------|--------|---|
| FECHA DE LA DECLARACION | CIUDAD   | REGION | TIPO DE DECLARACION   |
| 30/04/2014              | SANTIAGO | RA     | <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaracion<br><input type="checkbox"/> Actualizacion periodica<br><input type="checkbox"/> Actualizacion por hecho relevante |
| R.U.T.                  |          |        |   |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

|                  |                  |         |
|------------------|------------------|---------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| CONTRERAS        | AVANES           | RODRIGO |

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO |
| ING. COMERCIAL     |           |

|                         |                  |                         |
|-------------------------|------------------|-------------------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA      | CARGO                   |
| ODEPA                   | M.P. AGRICULTURA | SEPO DIO ASUNTOS INTERN |

|       |                        |                           |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 4     | 1 MES                  | 5760                      |

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

|  |
|--|
| ACADEMICO  |
| 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 |



**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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |



| 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. AUTENTICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE**

**LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE**

|                                    |       |                        |
|------------------------------------|-------|------------------------|
| Ignacio Manzur Carracha.           |       |                        |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE |       | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| Jefe de Dpto Adm y Fin             | 40    | ODEPA                  |
| CARGO QUE OCUPA                    | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO    |

  
FIRMA DEL DECLARANTE

  
FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE



ORD.Nº : 112/2014

ANT. : LEY 19.653, PARRAFO 3º, ART. 58 Y SIGUIENTES

MAT. : REMITE DECLARACIÓN DE INTERESES DE FUNCIONARIO QUE SE INDICA.

SANTIAGO, 12/05/2014

DE : DIRECTORA NACIONAL OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS ODEPA

A : CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

En cumplimiento al párrafo 3º, artículo 58 y siguiente de la Ley 19.653, remito a Ud. Declaración de Intereses de doña Maritza Karina Muñoz Sánchez, Profesional de la Oficina de Estudios y Políticas Agrarias.

CLAUDIA CARBONELL PICCARDO  
DIRECTORA NACIONAL  
OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS

Incl.: Documento Digital: Declaración

Oficina de Estudios y Políticas Agrarias - .

El documento original está disponible en la siguiente dirección url:  
<http://ceropapel.odepa.cl/documentos/documento.php?key=16288226&hash=3e33c>



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



**I. DATOS DE LA DECLARACION**

|                         |          |        |   |
|-------------------------|----------|--------|---|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD   | REGIÓN | TIPO DE DECLARACIÓN   |
| 09/05/2014              | Santiago | RM     | <input type="checkbox"/> Primera declaración<br><input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica<br><input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| R.U.T.                  |          |        |   |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

|                         |                        |                           |
|-------------------------|------------------------|---------------------------|
| APELLIDO PATERNO        | APELLIDO MATERNO       | NOMBRES                   |
| Muñoz                   | Sánchez                | Mantza Karina             |
| PROFESION U OFICIO      | DOMICILIO              |                           |
| licenciada en Biología  |                        |                           |
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA            | CARGO                     |
| ODEPA                   | Ministerio Agricultura | Auditora Interna          |
| GRADO                   | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 4º                      | 1 año                  | Santiago                  |

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

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

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

|                               |                                       |                      |
|-------------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                  | REMUNERACION MENSUAL |
| profesional                   | contrata                              |                      |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR   | RUT DEL EMPLEADOR    |
| 17 años                       | Oficina Estudios y Políticas Agrarias | 61301100-5           |
| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                  | REMUNERACION MENSUAL |
| <del>+</del>                  |                                       |                      |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR   | RUT DEL EMPLEADOR    |
|                               |                                       |                      |
| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                  | REMUNERACION MENSUAL |
|                               |                                       |                      |

#### 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<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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)   | ANTIGUEDAD DE LA PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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)   | ANTIGUEDAD DE LA PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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)   | ANTIGUEDAD DE LA PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |



**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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):   |  |

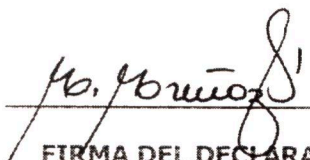
|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES</b>                        |                    |
|   |                    |
| INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE | CAPITAL APROXIMADO |

**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. AUTENTICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE**

|   |       |                        |
|---|-------|------------------------|
| <b>LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE</b> |       |                        |
| Ignacio TENEZUEZ CARRATA  |       |                        |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE  |       | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| Dir. Depto. ADM. Y FINANZAS   | H     | UDC PA                 |
| CARGO QUE OCUPA   | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO    |

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

  
 FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE





ORD.Nº : 72/2014

ANT. : LEY Nº 19.653,PARRAFO 3º, ARTICULO 58 Y SIGUIENTES.

MAT. : REMITE DECLARACIÓN DE INTERESES DE FUNCIONARIO QUE INDICA.

SANTIAGO, 16/04/2014

DE : DIRECTORA NACIONAL OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS ODEPA

A : SEÑORES CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

En cumplimiento al párrafo 3º, artículo 58 y siguientes de la Ley Nº 19.653, remito a Ud. Declaración de Intereses de don Bernabé Tapia Cruz, Jefe Departamento de Información Agraria de la Oficina de Estudios y Políticas Agrarias.

CLAUDIA CARBONELL PICCARDO  
DIRECTORA NACIONAL  
OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS

Oficina de Estudios y Políticas Agrarias - .

El documento original está disponible en la siguiente dirección url:  
<http://ceropapel.odepa.cl/documentos/documento.php?key=16277979&hash=b373a>

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



**I. DATOS DE LA DECLARACION**

|                         |          |               |   |
|-------------------------|----------|---------------|---|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD   | REGIÓN        | TIPO DE DECLARACIÓN   |
| 16/04/2014              | Santiago | Metropolitana | <input type="checkbox"/> Primera declaración                          |
| R.U.T.                  |          |               | <input type="checkbox"/> Actualización periódica                      |
|                         |          |               | <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

|                  |                  |                 |
|------------------|------------------|-----------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES         |
| TAPIA            | CRUZ             | BERNABE CLAUDIO |

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO |
| AGRONOMO           |           |

|                         |                           |             |
|-------------------------|---------------------------|-------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA               | CARGO       |
| ODEPA                   | MINISTERIO DE AGRICULTURA | PROFESIONAL |

|       |                        |                           |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 4     | 16                     | TEATINOS 40 PISO 8        |

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

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

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

|                                   |  |                      |
|-----------------------------------|--|----------------------|
| ACTIVIDAD                         | TIPO DE CONTRATACION                     | REMUNERACION MENSUAL |
| JEFE DPTO. DE INFORMACIÓN AGRARIA | CONTRATA                                 |                      |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)     | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR      | RUT DEL EMPLEADOR    |
| 16                                | OFICINA DE ESTUDIOS Y POLÍTICAS AGRARIAS | 61.301.100-5         |
| 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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input checked="" type="checkbox"/> Otra (especificar): BENEFICIENCIA |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):   |  |   |  |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)  |  |   |  |
| 6  |  |   |  |
| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION   | TIPO DE COLABORACION O APORTE   |  |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar):                          |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar):                          |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |
| TIPO DE PARTICIPACION   | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION   |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD   |
| RUT DE LA SOCIEDAD  | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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 PARTICIPACION (años)  |



|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES</b>                        |                    |
|   |                    |
|   |                    |
| 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

|                                    |       |                        |
|------------------------------------|-------|------------------------|
| Ignacio Tenorio Cardona            |       |                        |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE |       | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| Jeje Depto. ADIT y FINANZAS        | 4     | ODEPA                  |
| CARGO QUE OCUPA                    | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO    |

  
 \_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL DECLARANTE**

  
 \_\_\_\_\_  
**FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE**