

DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y

CONTRALORIA GENERAL
 DE LA REPUBLICA
 OFICINA GENERAL DE PARTES
 REFERENCIA
 231598 07 OCT 2015

 11320151007231598

I. DATOS DE LA DECLARACION

| | | | | | |
|-------------------------|----|------|----------|--------|---|
| FECHA DE LA DECLARACION | | | CIUDAD | REGION | TIPO DE DECLARACION <input type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante <input checked="" type="checkbox"/> OTRO |
| 31 | 08 | 2015 | SANTIAGO | RM | |
| R.U.T. | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | |

II. DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| PEREZ | IRACABAL | JAVIER ALEJANDRO |
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO | |
| INGENIERO CIVIL INDUSTRIAL | [REDACTED] | |
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
| CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA | | DIRECTOR DE ADM., FINANZAS Y PERSONAS |
| CALIDAD JURIDICA | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| CÓDIGO DEL TRABAJO | 6 AÑOS | MORANDÉ 360, PISO7, SANTIAGO CENTRO |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

| |
|--|
| 1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES |
| NINGUNA |
| PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE |

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES | | |
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| DIRECTOR DE ADM., FINANZAS Y PERSONAS | INDEFINIDO | \$5.688.130 |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| 6 AÑOS | CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA | 61.979.430-3 |
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |

¹ La recolección de los datos contenidos en la presente declaración tiene por finalidad dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 43 de la Ley de Transparencia de la Función Pública y de Acceso al a Información de la Administración del Estado (aprobada por el artículo primero de la Ley N° 20.285) y en el artículo 25 de los Estatutos del Consejo para la Transparencia (aprobados por D.S. N° 20/2009, del MINSEGPRES), en relación a la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, que obligan a ciertos funcionarios del Consejo para la Transparencia a presentar declaraciones de patrimonio e intereses.

Un ejemplar de la presente declaración será remitido a la Contraloría General de la República en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 59 de la referida Ley N° 18.575. Asimismo, una copia digital será publicada en la página web del Consejo para la Transparencia, atendido el carácter público de este instrumento, consagrado en el artículo 8° de la Constitución Política de la República. Sin perjuicio de lo anterior, no se publicará en el mencionado sitio, el RUT y domicilio señalado en la declaración, en conformidad a la Ley N° 19.628, de Protección de la Vida Privada.

En adelante se destacará aquella información que ha sido incluida en el presente formulario en virtud del Instructivo Presidencial N° 2 de 2015 de la Presidenta de la República que establece buenas prácticas en materia de declaraciones de intereses y patrimonio. Dicha información puede ser incluida voluntariamente por el declarante, sin existir sanción a su no incorporación.

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 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"/> 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 | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | | |

| | | |
|--|--|--|
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | <input type="checkbox"/> Partido político |
| | | <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| 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

| PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO | |
|--|---|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| AFS LTDA. | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA SOCIEDAD | |
| 76.283.567-3 | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | |
| 2013 | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | |
| 2013, 20444 | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| 13/04/2013 | 2 AÑOS |
| TIPO DE PARTICIPACION | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION |
| <input type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA SOCIEDAD | |
| | |
| 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: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple |
| RUT DE LA SOCIEDAD | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|---|--|
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | |
| TIPO DE PARTICIPACION | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| <input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |

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

| V. ACTIVIDADES PROFESIONALES Y ECONOMICAS EN LAS QUE SE HAYA PARTICIPADO EN LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA ASUNCION EN EL CARGO ² |
|--|
| Como empleado fui Gerente de Administración y Finanzas de SOCOICSA |

VI. DECLARACION

| |
|--|
| <p>1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.</p> |
| <p>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.</p> |
| <p>3. CONFORME A LA LEY N° 19.628, AUTORIZO AL CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA A REMITIR A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA Y A PUBLICAR EN EL SITIO ELECTRÓNICO DEL CONSEJO, AQUELLA INFORMACIÓN REQUERIDA COMO BUENA PRÁCTICA SEGÚN EL INSTRUCTIVO PRESIDENCIAL N° 2 DE 2015 DE LA PRESIDENTA DE LA REPÚBLICA, (NO EXIGIDA POR LA LEY) Y CONTENIDA EN LA PRESENTE DECLARACIÓN:³</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> |

² Su declaración constituye una "buena práctica" conforme al referido Instructivo Presidencial N° 2.

³ La comunicación o transmisión de datos, o darlos a conocer de cualquier forma a personas distintas del titular, sólo puede efectuarse cuando la Ley lo autorice o el titular consienta expresamente en ello.

VII. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

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

| | | |
|------------------------------------|-------|-------------------------------|
| RAÚL HORACIO FERRADA CARRASCO | | ██████████ |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE | | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| DIRECTOR GENERAL | ----- | CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA |
| CARGO QUE OCUPA | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO |



FIRMA DEL DECLARANTE .



FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

