

**DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES  
(SEGÚN DISPOSICIONES SEÑALADAS EN LEY N°20.088, DS. N° 99, DE 2000, DE  
MINSEGPRES E INSTRUCTIVO PRESIDENCIAL N°002/2015)**

CONTRALORIA GENERAL  
DE LA REPUBLICA  
OFICINA GENERAL DE PARTES  
REFERENCIA  
192135 30 ABR 2015  
  
11320150430192135

Declara por obligación legal  
Adhiere voluntariamente a  
buenas prácticas

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
30 DE ABRIL DE 2015	SANTIAGO	METROPOLITANA	Primera declaración Actualización periódica <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T. 			

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CORONADO	ROJO	PATRICIO ALEJANDRO



PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
ADMINISTRADOR PÚBLICO	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
MINISTERIO DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL	INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL	DIRECTOR NACIONAL

CALIDAD JURÍDICA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
PLANTA	15 DE MARZO 2014	HUERFANOS 886 2DO. PISO

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE o ACTIVIDADES INDIVIDUALES**



PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

**Comentarios o aclaraciones:****2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
DIRECTOR NACIONAL	PLANTA	\$ 7.391.309
PERIODO DE ACTIVIDAD	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
15 DE MARZO 2014	INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL	61.979.440-0

**Comentarios o aclaraciones:****3. COLABORACIÓN O APORTES EN PERSONAS JURIDICAS DIN 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 DIRECCIÓN 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
NATURALEZA DEL VINCULO		

<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar):		<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):	
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)			
FRECÜENCIA ANUAL		PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	
<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	
TIPO DE COLABORACION O APORTE			
<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):			

**Comentarios o aclaraciones:**

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

**Comentarios o aclaraciones:**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE

CAPITAL APROXIMADO

**Comentarios o aclaraciones:**

**V. ACTIVIDADES PROFESIONALES Y ECONOMICAS EN LAS QUE HAYA PARTICIPADO EN LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA ASUNCIÓN EN EL CARGO**

**VI. 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 11 DE MARZO O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.**

**3. AUTORIZO A COMUNICAR O TRANSMITIR LOS DATOS PERSONALES, NO EXIGIDOS POR LA LEY Y CONTENIDOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, CONFORME A LA LEY N° 19.628**

SI  
 NO

**VII. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE**

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

Mr. Dennis Eckhoff Williamson		
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
	4º EUS	JPS
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

  
FIRMA DEL DECLARANTE

  
FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

30 ABR 2015

REVISION ACCO

30 ABR 2015

103.  
Departamento  
de Personas  
04 MAY 2015