

DECLARACIÓN DE PATRIMONIO PARA FUNCIONARIOS Y AUTORI
 FORMULARIO DEL DS. N° 45, DE 2006,
 DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENC

CONTRALORIA GENERAL
 DE LA REPUBLICA
 OFICINA GENERAL DE PARTES
 REFERENCIA

192876 24 MAY 2016



11320160524192876

I. DATOS DE LA DECLARACIÓN

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACIÓN
30-04-2015	Las Condes	Región Metropolitana de Santiago	<input type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica (Cada 4 años) <input type="checkbox"/> Actualización por cese de funciones <input type="checkbox"/> Actualización por nuevo cargo <input checked="" type="checkbox"/> Otra actualización

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CLARK	NÚÑEZ	XIMENA ANDREA
RUT	PROFESIÓN U OFICIO	ESTADO CIVIL
11493586-7	Ingeniera Comercial	<input checked="" type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Separado/a judicialmente <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Conviviente Civil
RÉGIMEN PATRIMONIAL DEL MATRIMONIO		DOMICILIO
<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input checked="" type="checkbox"/> Otro		Dra Eloisa Diaz 5680, Las Condes
Se excluyen del cónyuge mujer casada bajo el régimen patrimonial de sociedad conyugal, administrados por ella de conformidad con los artículos del Código Civil.		

ORGANISMO/ÓRGANO/EMPRESA	DEPENDENCIA	CARGO
Ministerio de Economía, Fomento y Turismo	Instituto Nacional de Estadísticas	Directora Nacional
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
grado 2	1 años	Bulnes 418, Santiago

III. PATRIMONIO DEL DECLARANTE**1. Bienes inmuebles**

DESTINO DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	
CLASE DE PROPIEDAD	INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Numero:	Año:
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:
	ROL DE AVALÜOS	
GRAVÁMENES		
Tipo:	Tipo:	Tipo:
Inscripción N°:	Inscripción N°:	Inscripción N°:
Fojas:	Fojas:	Fojas:
Año:	Año:	Año:
Registro de:	Registro de:	Registro de:
Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:
OTROS DATOS O ANTECEDENTES VOLUNTARIOS		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROXIMADO	OTRO

2. Vehículos

TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input checked="" type="checkbox"/> Automóvil	Volvo	S40
<input type="checkbox"/> Jeep o camioneta	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
<input type="checkbox"/> Vehículo de carga	2010	CLTV98
<input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
<input type="checkbox"/> Moto o motocicleta	185738	YV1MS434BA2506027
	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
	CLTV,98-3	2010
OTROS DATOS O ANTECEDENTES VOLUNTARIOS		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX	GRAVÁMENES
-	-	

3. Valores o instrumentos transables

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT/IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

3. COLABORACIÓN O APORTES EN PERSONAS JURÍDICAS SIN FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
	<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"/> Otro (especificar):	
RUT/IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD RECEPTORA		
NATURALEZA DEL VÍNCULO		
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (especificar):		
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN 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"/> Otro (especificar):	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, antes de la declaración	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otro (especificar):

IV. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

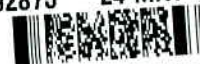
1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURÍDICAS CON FINES DE LUCRO

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 comandia por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho
RUT/IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD	
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD	

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

CONTRALORIA GENERAL
DE LA REPUBLICA
OFICINA GENERAL DE PARTES
REFERENCIA

192875 24 MAY 2016



11320160524192875

I. DATOS DE LA DECLARACIÓN

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
30-04-2015	Las Condes	Región Metropolitana de Santiago	<input type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica (Cada 4 años) <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
RUT			
11493586-7			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CLARK	NOÑEZ	XIMENA ANDREA

PROFESIÓN U OFICIO	DOMICILIO
Ingeniera Comercial	Dra Eloisa Diaz 5680, las Condes

INSTITUCIÓN U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Ministerio de Economía, Fomento y Turismo	Instituto Nacional de Estadísticas	Directora Nacional

CALIDAD JURÍDICA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
planta directiva grado 2	1 años / Desde: 17-03-2014	Bulnes 418, Santiago

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

ACTIVIDAD
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO		<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
		<input type="checkbox"/> Otro (especificar):
FECHA DE PUBLICACIÓN		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN
TIPO DE PARTICIPACIÓN		PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
Capital: Porcentaje de participación en el capital: Trabajo: Otro:		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, antes de la declaración

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

INDUSTRIA O COMERCIO	CAPITAL APROXIMADO
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE	

V. DECLARACIÓN

1. Declaro bajo juramento que la información contenido en este documento es expresión fiel de la verdad.
2. Declaro estar en conocimiento de la obligación de actualizar esta declaración cada 4 años o cada vez que ocurra algún hecho relevante que modifique su contenido.

VI. AUTENTICACIÓN Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACIÓN SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE		
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
GABRIELA FERNANDA PANTOJA KAUFFMANN		10326137-6
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO
JEFE(A) DEPARTAMENTO GESTION DE PERSONAS	6	Instituto Nacional de Estadísticas

XIMENA ANDREA CLARK NUÑEZ



GABRIELA FERNANDA PANTOJA KAUFFMANN

DECLARANTE

MINISTRO DE FE

TIPO DE OBLIGACIÓN O DEUDA	MONTO ADEUDADO
<input type="checkbox"/> Crédito hipotecario <input type="checkbox"/> Crédito de consumo <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito bancaria <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito o débito casa comercial <input type="checkbox"/> Otro:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
Plazo de vencimiento	Garantías otorgadas

6. Otros valores o bienes del declarante (Declaración voluntaria)

6.1 Depósitos o cuentas bancarias

TIPO DE COLOCACIÓN	MONTO O SALDO LÍQUIDO	INSTITUCIÓN CAPTADORA
<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro a la vista <input type="checkbox"/> Depósito a plazo <input type="checkbox"/> Otro:		

6.2 Bienes Muebles

DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO

6.3 Otros (Por ejemplo, cuentas corrientes, deudas por cobrar, etc.)

DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO
Póliza de Seguro con 57bis (Euroamérica, Folio nro 2076289)	CLP\$ 2.323.029

DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO
Póliza de Seguro con plan APV (Euroamérica, Folio nro 2055069)	CLP\$ 22.359.986

IV. PATRIMONIO DEL CÓNYUGE DEL DECLARANTE CASADO/A EN REGIMEN DE SOCIEDAD CONYUGAL

Se excluyen los bienes de mujer casada administrados por ella en conformidad de los artículos del Código Civil.

No declara patrimonio del cónyuge

V. DECLARACIÓN

Fondos Mutuos	1,00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
Larraín Vial	27-12-2007
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA
FMLVMEMO	CLP\$ 11.699.585

4. Derechos en comunidades o sociedades

NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
	<input type="checkbox"/> Anónima abierta
RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima cerrada
	<input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada
	<input type="checkbox"/> En comandita simple
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (ESCRITURA)	<input type="checkbox"/> En comandita por acciones
	<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
	<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
FECHA DE PUBLICACIÓN (SI CORRESPONDE)	<input type="checkbox"/> De Hecho
	<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
	<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
Número: Fecha: Nº Registro:	Capital: Porcentaje: Trabajo: Otro:
PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> Si
	<input type="checkbox"/> Si, antes de la declaración
	<input type="checkbox"/> No
PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS O ESTIMADOS)	OTROS

5. Pasivo del declarante

1. Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es expresión fiel de la verdad.
2. Declaro bajo juramento que no se han omitido bienes ni datos relevantes.
3. Declaro estar en conocimiento y obligación de actualizar esta declaración cada cuatros años, al asumir un nuevo cargo o empleo que obligue a la declaración de patrimonio, y al cesar por cualquier causa en el cargo.



XIMENA ANDREA CLARK NÚÑEZ
FIRMA DEL DECLARANTE

