

RECIBO Nº 1709/2021

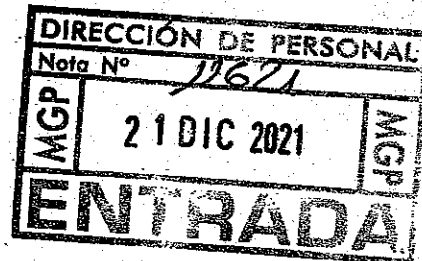
Informo, en mi carácter de Jefa del Departamento de Control de la Tesorería Municipal, que el Sr. Alcolea E. Hernan , DNI Nº 13.616.583 quien revista como Director Coordinador Secretaria de Produccion ,hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus bienes, en cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza Municipal Nº 23981/19.

A solicitud del interesado y para ser presentado en la Dirección de Personal de este Municipio, expido el presente en la ciudad de Mar del Plata, a los 21 días del mes de diciembre del año 2021.

TESORERIA MUNICIPAL

MÓNICA G. ARIZNAVARRETA
Jefe de Departamento
Dirección de Personal

C.P. CAROLINA LOSCIALE
Jefa de Departamento
Depto. de Control



THE [illegible] OF [illegible]

[illegible text]

[illegible text]

[illegible text]

[illegible text]

[illegible text]

[illegible text]

[illegible text]

[illegible text]

[illegible text]

[illegible text]

[illegible text]

ANEXO I

CAMPO			
Información Personal			
Apellido y Nombre: <i>Alcalde Hernán Eduardo</i>			
Tipo de Documento: <i>DNI</i>		Nº <i>13616583</i>	
Información Laboral			
Cargo actual: <i>Director coordinador</i>			
Ingreso al Cargo Actual: <i>BIRI 2021</i>			
Jurisdicción:			
Área donde se desempeña: <i>Sec. de Desarrollo Productivo</i>			
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:			
¿Usted presenta DDJJ por intervenir en el manejo de fondos públicos, integrar comisiones de adjudicaciones, compra y recepción de bienes y/o servicios, participar en licitaciones?			SI NO
			<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?			SI NO
			<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?			SI NO
			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Antecedentes Laborales / Profesionales			
Empresa/Organismo: <i>Moto Independencia S.A. / M.C. De Liberele</i>			
Entidad:			
Actividad de la Empresa:			
Cargo o Función: <i>Gerente / con cepel</i>			
Desde: <i>10/21/11</i>		Hasta: <i>10/21/15</i>	
Actividades Simultáneas			
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.			SI NO
			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Empresa/Organismo: <i>Monohibuto</i>			
Entidad: <i>Responsable</i>			
Actividad de la Empresa:			
Cargo o Función:			
¿Percebe ingresos por esta actividad?:			
Desde: <i>/ /</i>			
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:			
Fecha de Inicio de la Licencia: <i>/ /</i>			
Dedicación de horas semanales: <i>Hs.</i>			
Bienes Muebles			
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.			SI NO
			<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:			
Titular:			
Tipo de bien:			
Especifique:			
Porcentaje de Titularidad:			
Bienes Muebles no Registrables			
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.			SI NO
			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Titularidad:			
Titular:			
Tipo de bien:			
Especifique:			
Origen de los Fondos:		DIRECCIÓN	
Especifique:		DEPARTAMEN	
Porcentaje de Titularidad:		E.	
Bienes Inmuebles			
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.			SI NO
			<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

DIRECCIÓN
DEPARTAMEN
E.
ENTRA

Titularidad: <i>Hernán K. Alcolea</i>		
Titular: <i>50%</i>		
Tipo de bien: <i>Casa</i>		
Especifique:		
País: <i>Argentina</i>		
Especifique:		
Provincia: <i>BsAs</i>		
Localidad: <i>Mer del Plata</i>		
Especifique:		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad: /		
Titular: /		
Tipo de Bien: /		
Especifique: /		
Fecha de Adquisición: / /		
Sociedades		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad: /		
Titular: /		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: /		
Titularidad: /		
Titular: /		
Tipo de Cuenta: /		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: /		
Titular: /		
Moneda: /		
Derechos Reales sobre Bienes de terceros		
Declaro no poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad del Derecho: /		
Titular del Derecho: /		
Tipo de Derecho: /		
Especifique: /		
Tipo de bien sujeto a derecho: /		
Especifique: /		
Tiempo/Plazo/Período de uso: /		
Ingresos por Cargo/Trabajo		
Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad: /		
Titular: /		
Cargo o Función: /		
Otros Ingresos		
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad: /		
Titular: /		
Tipo de Ingreso: /		
Especifique: /		
Origen/Concepto: /		
Monto Total Recibido: /		