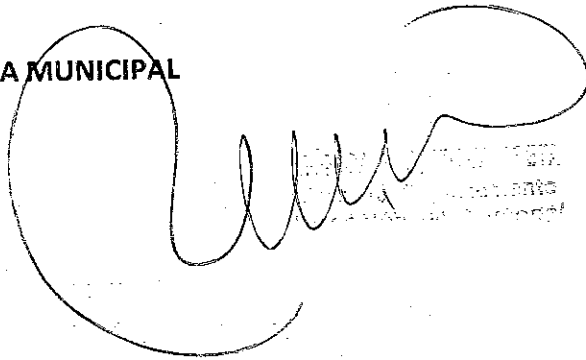


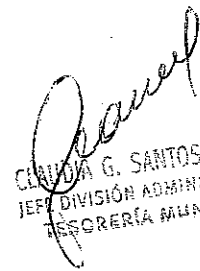
RECIBO Nº 1586/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que el Sr. Argibay Molina, Pablo Francisco DNI Nº 21.831.701, quien revista como Subsecretario Secretaría Seguridad 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.

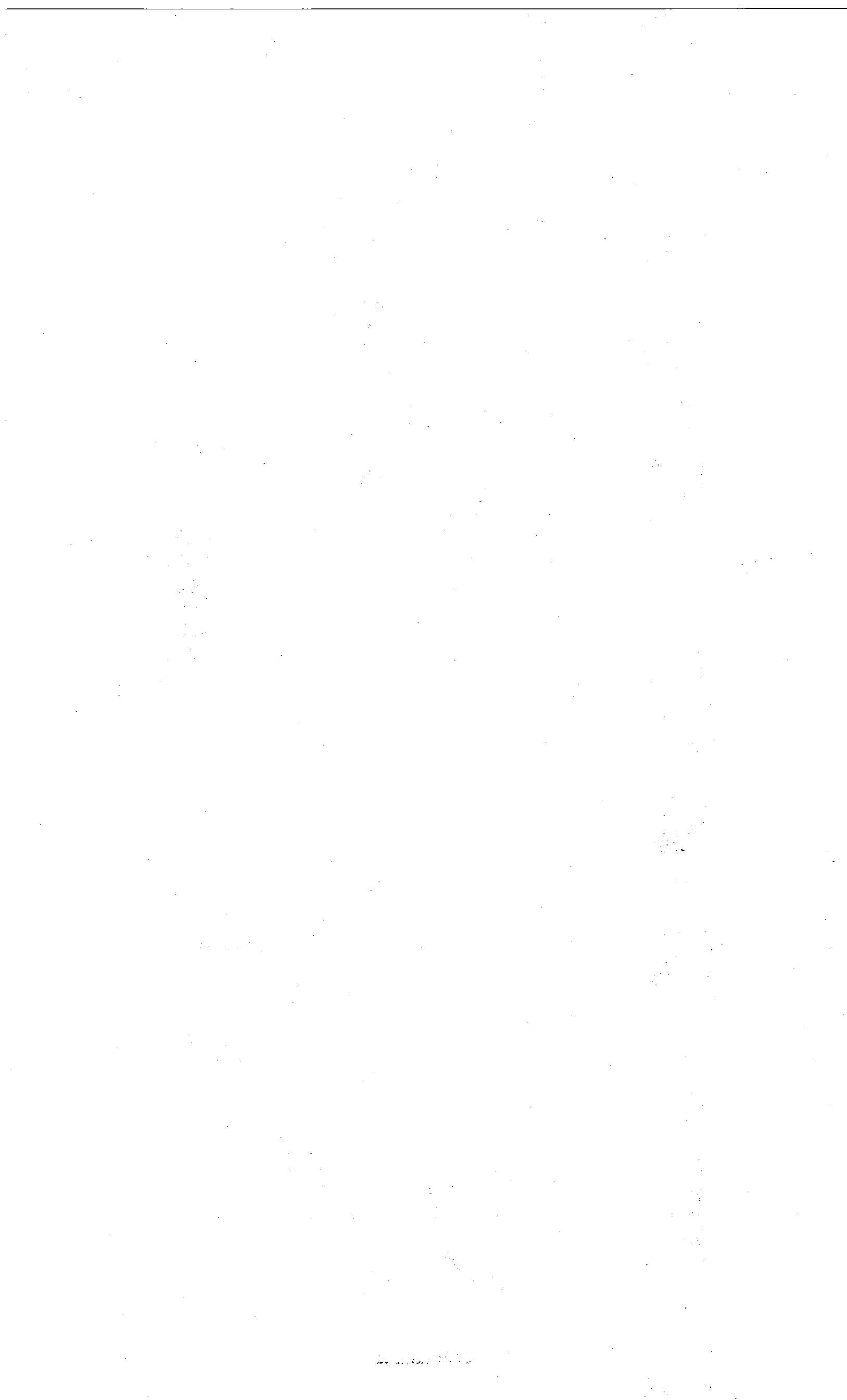
A solicitud del interesado y para ser presentado en la Dirección de Personal de este Municipio, expido el presente en la ciudad de Mar del Plata, a los 23 días del mes de diciembre del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL




CIUDADA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISION ADMINISTRACION
TESORERIA MUNICIPAL

23 DIC 2019
MAS





V-Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

ANEXO I

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: <u>ARCIBAZA MOLINA PABLO F.</u>		
Tipo de Documento: <u>DNI</u> <u>21831701</u>		
Información Laboral		
Cargo actual: <u>SUBSECRETARIO MUNICIPAL</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/2019</u>		
Jurisdicción: <u>SECRETARIA DE SEGURIDAD</u>		
Área donde se desempeña: <u>SUBSECRETARIA DE PLANIFICACION Y CONTROL</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>3326/19</u>		
¿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 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 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"/>	
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo: <u>MINISTERIO SEGURIDAD NACIONAL</u>		
Entidad: <u>MINISTERIO</u>		
Actividad de la Empresa: <u>COORD. P.A.D.S. GENERAL</u>		
Cargo o Función: <u>COORD. P.A.D.S.</u>		
Desde: <u>12/12/2015</u> Hasta: <u>10/12/2019</u>		
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"/>
Empresa/Organismo:		
Entidad: <u>ABOGADO PARTICULAR</u>		
Actividad de la Empresa: <u>EST. ALVAREZ/ARCIBAZA MOLINA</u>		
Cargo o Función: <u>ABOGADO SOCIO</u>		
¿Percibe ingresos por esta actividad?: <u>ABOGADOS PROFESIONALES</u>		
Desde: <u>1/1</u>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <u>NO</u>		
Fecha de Inicio de la Licencia: <u>1/1</u>		
Dedicación de horas semanales: Hs.		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: <u>COM</u>		
Titular: <u>PABLO F. ARCIBAZA MOLINA</u>		
Tipo de bien: <u>ANTE PARTICULAR</u>		
Especifique: <u>SUZUKI GRAND VITARA (2017) 300</u>		
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"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique: <u>23 DIC 2019</u>		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		

	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
País:		
Especifique:		
Provincia:		
Localidad:		
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"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: 50% SOCIO		
Titular: EST. JURIDICO ALVAREZ/ARCA 11		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: CAJA AHOORO BANCO NATION		
Titularidad: (C)		
Titular: PABLO F. ARCA 11		
Tipo de Cuenta: CUENTA		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: DIVERSO		
Titular: PABLO F. ARCA 11		
Moneda: DOLARES		
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"/>	<input 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 ocupo u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: ARGENTINA PABLO		
Titular: SUBSECRETARIO		
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"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad: SOCIO EST. JURIDICO ALVAREZ/ARCA 11		
Titular:		
Tipo de Ingreso: Ingresos profesionales		
Especifique:		
Origen/Concepto: honorarios		
Monto Total Recibido: dinero de período fiscal		