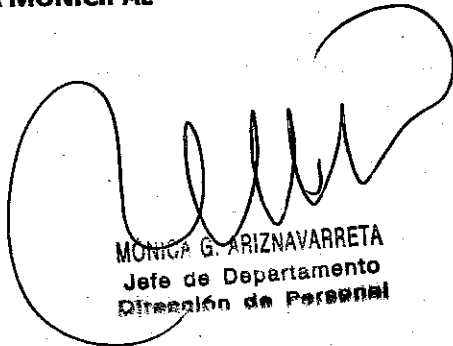


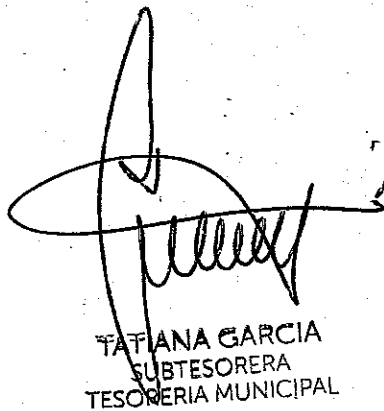
RECIBO Nº 1717/2021

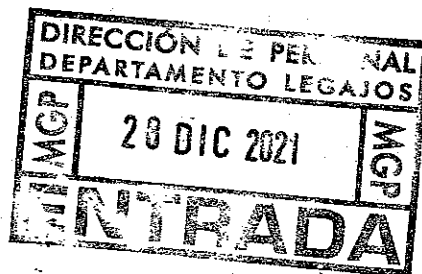
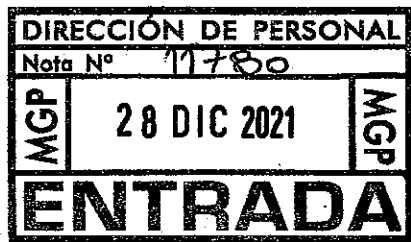
Informo, en mi carácter de Subtesorera de la Tesorería Municipal, que la Sra. Bragiola, Vilma Rosana DNI Nº 18.507.140, quien revista como Secretaria Desarrollo Social, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus bienes, en cumplimiento 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 28 días del mes de diciembre del año 2021.

TESORERIA MUNICIPAL


MÓNICA G. ARIZNAVARRETA
Jefe de Departamento
Dirección de Personal


TATIANA GARCIA
SUBTESORERA
TESORERIA MUNICIPAL



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DIVISION OF THE PHYSICAL SCIENCES
DEPARTMENT OF CHEMISTRY

REPORT OF THE
COMMISSION ON THE ORGANIZATION
OF THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY
AND THE DIVISION OF THE PHYSICAL SCIENCES

PRESENTED TO THE FACULTY OF THE DIVISION OF THE PHYSICAL SCIENCES
AND THE FACULTY OF THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY

BY THE COMMISSIONERS
JAMES H. COOPER, CHAIRMAN
AND
ROBERT M. MILNER, SECRETARY

CHICAGO, ILLINOIS
1964

PRINTED BY THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
110 EAST 58TH STREET, CHICAGO, ILLINOIS 60637

UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
5 EAST 57TH STREET, CHICAGO, ILLINOIS 60637

UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
10 SOUTH MICHIGAN AVENUE, ANN ARBOR, MICHIGAN 48106

UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
300 NORTH ZEEB ROAD, CHICAGO, ILLINOIS 60637

UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
500 UNIVERSITY AVENUE, CHICAGO, ILLINOIS 60607

UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
500 UNIVERSITY AVENUE, CHICAGO, ILLINOIS 60607

UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
500 UNIVERSITY AVENUE, CHICAGO, ILLINOIS 60607

UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
500 UNIVERSITY AVENUE, CHICAGO, ILLINOIS 60607

UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
500 UNIVERSITY AVENUE, CHICAGO, ILLINOIS 60607

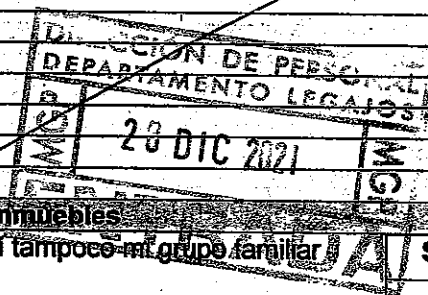
UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
500 UNIVERSITY AVENUE, CHICAGO, ILLINOIS 60607

UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
500 UNIVERSITY AVENUE, CHICAGO, ILLINOIS 60607

UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
500 UNIVERSITY AVENUE, CHICAGO, ILLINOIS 60607

ANEXO I

| CAMPO | | | |
|---|--|---|----|
| Información Personal | | | |
| Apellido y Nombre: BARAGIOLA VILTA ROSANA | | | |
| Tipo de Documento: DNI | | N° 1 8 5 0 7 1 4 0 | |
| Información Laboral | | | |
| Cargo actual: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | | | |
| Ingreso al Cargo Actual: 15/12/2021 | | | |
| Jurisdicción: PROVINCIA DE BUENOS AIRES | | | |
| Área donde se desempeña: MUNICIPALIDAD GENERAL PUEYRREDON | | | |
| 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 |
| | | | X |
| ¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas? | | SI | NO |
| | | | X |
| ¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía? | | SI | NO |
| | | X | |
| Antecedentes Laborales / Profesionales | | | |
| Empresa/Organismo: MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUEYRREDON | | | |
| Entidad: HONORARIO CONCEJO DELIBERANTE | | | |
| Actividad de la Empresa: MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUEYRREDON | | | |
| Cargo o Función: CONSEJAL | | | |
| Desde: 10/12/17 | | Hasta: 09/12/21 | |
| Actividades Simultáneas | | | |
| Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo. | | SI | NO |
| | | | X |
| Empresa/Organismo: | | | |
| Entidad: | | | |
| Actividad de la Empresa: | | | |
| Cargo o Función: | | | |
| ¿Percibe ingresos por esta actividad?: | | | |
| Desde: / / | | | |
| ¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: | | | |
| Fecha de Inicio de la Licencia: / / | | | |
| Dedicación de horas semanales: Hs. | | | |
| Bienes Muebles | | | |
| Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | | SI | NO |
| | | X | X |
| Titularidad: 100 % | | | |
| Titular: BARAGIOLA VILTA ROSANA | | | |
| Tipo de bien: ISUZU TROOPER / GILERA SMASH | | | |
| Especifique: ISUZU TROOPER 1998 / GILERA SMASH 2016 | | | |
| Porcentaje de Titularidad: 100 % | | | |
| Bienes Muebles no Registrables | | | |
| Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | | SI | NO |
| | | | X |
| Titularidad: | | | |
| Titular: | | | |
| Tipo de bien: | | | |
| Especifique: | | | |
| Origen de los Fondos: | | | |
| Especifique: | | | |
| Porcentaje de Titularidad: | | | |
| Bienes Inmuebles | | | |
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | | SI | NO |
| | | | X |



| | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 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"/> |
| 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: CAJA AHORRO | | |
| Titularidad: 100 % | | |
| Titular: VILVA ROSANA BARAGIOLA | | |
| Tipo de Cuenta: SUeldo | | |
| 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/Periodo 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: | | |