



RECIBO Nº 1549/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División Ingresos de la Tesorería Municipal, que la Sra. Bernabei, Alicia Viviana DNI Nº 13.498.049 quien revista como Secretaria de Salud hizo entrega en la TESORERÍA 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 17 días del mes de diciembre del año 2019.

TESORERÍA MUNICIPAL

MÓNICA G. ARIÉNVARRETA
Jefe de Departamento
Dirección de Personal

MARÍA PÍA DIMARCO
Jefe División Ingresos
Tesorería Municipal

16 DIC 2019
PSE



V-Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

ANEXO I

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: BERNABEI ALICIA VIVIANA		
Tipo de Documento: DNI		
N° 13498049		
Información Laboral		
Cargo actual: SECRETARIA DE SALUD		
Ingreso al Cargo Actual: 10/12/2019		
Jurisdicción: MUNICIPALIDAD GENERAL PUEYRREDON		
Área donde se desempeña: SECRETARIA DE SALUD		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: Decreto N° 3261		
¿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"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo: MINISTERIO DE SALUD PROVINCIA BUENOS AIRES		
Entidad: HOSPITAL INTERZ. ESP. MATERNO INFANTIL V. TETAZIANI		
Actividad de la Empresa: DIRECTORA EJECUTIVA		
Cargo o Función: DIRECCION		
Desde: 08/09/2017.- Hasta: 09/12/2019		
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad: AUTOMOVIL		
Titular: BERNABEI ALICIA VIVIANA		
Tipo de bien: AUTOMOVIL		
Especifique: GOLF COMFORTLINE 14L TSI MG-SP. AC074LS		
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
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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: CASA		
Titular: BERNABE ALICIA VIVIANA		
Tipo de bien: CASA		
Especifique: VIVIENDA FAMILIAR		
País: ARGENTINA		
Especifique: FALLEN 5558		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR DEL PLATA		
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
		X
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
		X
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: CAJA DE AHORRO EN PESOS - CUENTA SUELDO		
Titularidad: 100%		
Titular: BERNABE ALICIA VIVIANA		
Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO EN PESOS		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: PROPIO		
Titular: BERNABE ALICIA VIVIANA		
Moneda: PESOS		
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
		X
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 periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Cargo o Función:		
Otros Ingresos		
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		