



Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

ANEXO I

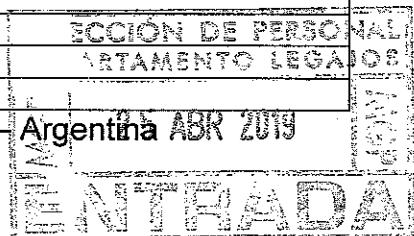
CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: BLANCO GUSTAVO HECTOR		
Tipo de Documento: Nº DNI	1	7 7 9 7 0 7 9
Información Laboral		
Cargo actual: SECRETARIO DE SALUD		
Ingreso al Cargo Actual: 10 / 12 / 2015		
Área donde se desempeña: SECRETARIA DE SALUD		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: DECRETO DEL INTENDENTE		
¿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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <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 <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo:		
Entidad:		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
Desde: / / -	Hasta: / / -	
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Empresa/Organismo: MEDICO CLINICO		
Entidad: EJERZO EN FORMA INDEPENDIENTE		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
¿Percibe ingresos por esta actividad?: SI		
Desde: 18 / 05 /1993		
Dedicación de horas semanales: 20 Hs.		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Titularidad: AUTOMOVIL		
Titular: BLANCO GUSTAVO		
Tipo de bien: AUTOMOVIL		
Especifique: CRUZE 5P 1.4 TURNO LT MT -AB977QU		
Porcentaje de Titularidad: 50%		
Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI <input type="checkbox"/>	NO <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.		

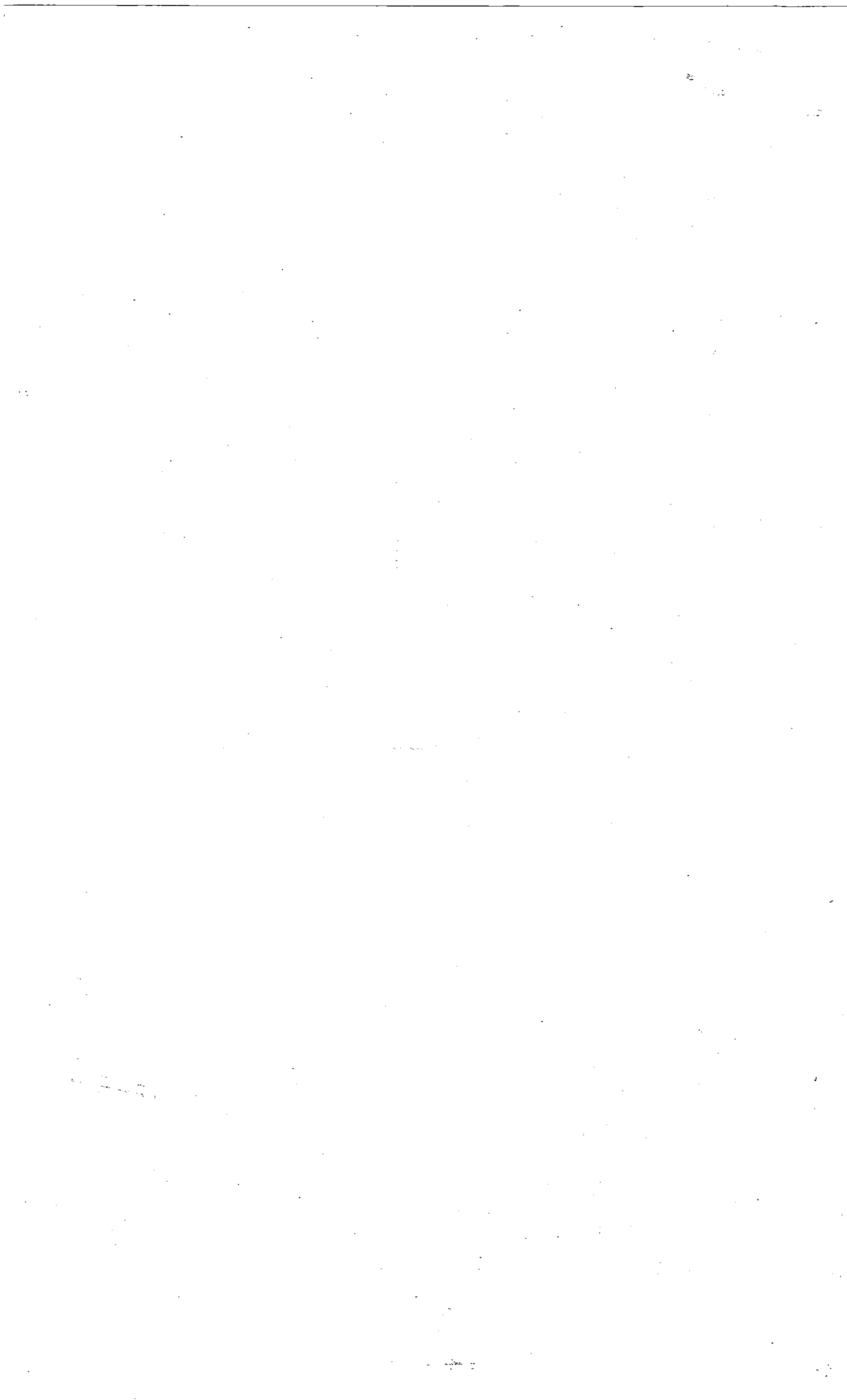
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO
DEPARTAMENTO LEGAL
26 ABR 2015
ENTRADA

	SI	NO
	X	
Titularidad: CASA HABITACION		
Titular: BLANCO GUSTAVO HECTOR		
Tipo de bien: CASA		
Especifique: CASA HABITACION		
País: ARGENTINA		
Especifique: MAR DEL PLATA-JOQUIN V GONZALEZ 2424		
Provincia: BS AS		
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-PLAZO FIJO		
Titularidad: 100%		
Titular: BLANCO GUSTAVO HECTOR		
Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO EN PESOS		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: EFECTIVO EN MOENDA EXTRANJERA		
Titular: BLANCO GUSTAVO		
Moneda: DOALRES ESTADOUINENSES		
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 ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad: BLANCO GUSTAVO H		
Titular:		
Cargo o Función: SECRETARIO DE SALUD		
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
	X	
Titularidad: BLANCO GUSTAVO H		
Titular:		
Tipo de Ingreso: HONORARIOS MEDICOS		
Especifique:		
Origen/Concepto: HONORARIOS MEDICOS		
Monto Total Recibido: \$421.216 ANUALES		

(*) ver al pie	SI	NO
	X	
Titularidad:		
Titular: STELLA MARIS ELENA CAVANAGH – OSORIO ALFREDO LUIS		
Tipo de bien: Departamento		
Especifique: 3 amb c/dependencia		
País: Argentina		
Especifique: Vivienda única		
Provincia: Buenos Aires		
Localidad: Mar del Plata		
Especifique: Barrio La Perla		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro [redacted] poseer títulos ni otras inversiones, [redacted]	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Fecha de Adquisición: / /		
Sociedades		
Declaro [redacted] poseer participación en sociedades, [redacted]	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro [redacted] poseer dinero en efectivo [redacted] en entidades, [redacted]	SI	NO
		X
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien:		
Titularidad:		
Titular: ALFREDO LUIS OSORIO		
Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO EN PESOS		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular:		
Moneda:		
Derechos Reales sobre Bienes de Terceros		
Declaro [redacted] poseer derechos reales sobre bienes de terceros, [redacted]	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 [redacted] haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, [redacted]	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Cargo o Función:		
Otros Ingresos		
Declaro [redacted] haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, [redacted]	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		

(*) 1-Terreno 2.042,46 m2 ciudad Rauch-Pcia. Bs. As. – Argentina ABR 2019





RECIBO Nº 1390/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que el señor Blanco, Gustavo, DNI Nº 17.797.079, quien revista como Secretario de Salud, 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 25 días del mes de abril del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL


CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL


GABRIELA BELLOCQ
Leg. Nº 19.999/1
a/o Dto. Legajos = MGP

