

## ANEXO I


<b>CAMPO</b>										
<b>Información Personal</b>										
Apellido y Nombre: BUENAVENTURA FACUNDO MARTIN										
Tipo de DNI Documento N°		2	6	0	7	9	4	9	2	
<b>Información Laboral</b>										
Cargo actual: DIRECTOR										
Ingreso al Cargo Actual: 10 / 11 / 2015										
Jurisdicción: EMSUR										
Área donde se desempeña: DIRECCION DE GESTION DE RESIDUOS										
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: DECRETO 3051/2015										
¿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			
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>										
Empresa/Organismo: ESTUDIO CONTABLE										
Entidad: ESTUDIO CONTABLE										
Actividad de la Empresa: CONTADOR										
Cargo o Función :CONTADOR										
Desde: 01 /10 /2006					-	Hasta: / / -				
<b>Actividades Simultáneas</b>										
Declaro que <input checked="" type="checkbox"/> realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.							SI	NO		
							x			
Empresa/Organismo: MONOTRIBUTO										
Entidad: ESTUDIO CONTABLE										
Actividad de la Empresa: ESTUDIO CONTABLE										
Cargo o Función: CONTADOR										
¿Percibe ingresos por esta actividad?: SI										
Desde: 01 /10 /2006										
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:NO										
Fecha de Inicio de la Licencia: / /										
Dedicación de horas semanales: 20 Hs.										
<b>Bienes Muebles</b>										
Declaro <input checked="" type="checkbox"/> poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.							SI	NO		
							x			
Titularidad:										
Titular: BUENAVENTURA FACUNDO MARTIN										
Tipo de bien: AUTOMOTOR - GANANCIAL										
Especifique: FORD RANGER XLT 4X4 2017 / FORD KA 1.6 2011										
Porcentaje de Titularidad: 100%										

  
**Facundo M. Buenaventura**  
 DIRECTOR  
 DIRECCIÓN GESTION DE RESIDUOS  
 EMSUR

<b>Bienes Muebles no Registrables</b>					
Declaro <input type="checkbox"/> poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> </table>	SI	NO		x
SI	NO				
	x				
Titularidad: _____					
Titular: _____					
Tipo de bien: _____					
Especifique: _____					
Origen de los Fondos: _____					
Especifique: _____					
Porcentaje de Titularidad: _____					
<b>Bienes Inmuebles</b>					
Declaro <input checked="" type="checkbox"/> poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	x	
SI	NO				
x					
Titularidad: _____					
Titular: BUENAVENTURA FACUNDO MARTN /GALLARDO CINTIA GISELA					
Tipo de bien: GANANCIAL					
Especifique: CASA HABITACION / ESTUDIO PROFESIONAL					
País: ARGENTINA					
Especifique: ACTIVIDAD PROFESIONAL					
Provincia: BUENOS AIRES					
Localidad: MAR DEL PLATA					
Especifique: _____					
<b>Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión</b>					
Declaro <input type="checkbox"/> poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> </table>	SI	NO		x
SI	NO				
	x				
Titularidad: _____					
Titular: _____					
Tipo de Bien: _____					
Especifique: _____					
Fecha de Adquisición: / /					
<b>Sociedades</b>					
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> </table>	SI	NO		x
SI	NO				
	x				
Titularidad: _____					
Titular: _____					
<b>Depósitos</b>					
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	x	
SI	NO				
x					
<b>Depósito: Depósito Bancario</b>					
Tipo de bien: CAJA DE AHORROS / CUENTA CORRIENTE					
Titularidad: _____					
Titular: BUENAVENTURA FACUNDO MARTIN					
Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORROS / CUENTA CORRIENTE CUENTA SUELDO					
<b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>					
Tipo de bien Titularidad: _____					
Titular: BUENAVENTURA FACUNDO MARTIN					
Moneda: PESOS/ DOLARES					

  
**C.R.N. Facundo M. Buenaventura**  
 DIRECTOR  
 DIRECCION GESTION DE RESIDUOS  
 EMSUR

<b>Derechos Reales sobre Bienes de Terceros</b>	
Declaro <input type="checkbox"/> poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	
<b>SI</b>	<b>NO</b>
	x
Titularidad del Derecho: _____	
Titular del Derecho: _____	
Tipo de Derecho: _____	
Especifique: _____	
Tipo de bien sujeto a derecho: _____	
Especifique: _____	
Tiempo/Plazo/Período de uso: _____	
<b>Ingresos por Cargo / Trabajo</b>	
Declaro <input type="checkbox"/> 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.	
<b>SI</b>	<b>NO</b>
x	
Titularidad: ESTUDIO CONTABLE	
Titular: BUENAVENTURA FACUNDO MARTIN	
Cargo o Función: CONTADOR	
<b>Otros Ingresos</b>	
Declaro <input type="checkbox"/> haber percibido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	
<b>SI</b>	<b>NO</b>
	x
Titularidad: _____	
Titular: _____	
Tipo de Ingreso: _____	
Especifique: _____	
Origen/Concepto: _____	
Monto Total Recibido: _____	

  
**C.A.N. Facundo M. Buenaventura**  
**DIRECTOR**  
**DIRECCION GESTION DE RESIDUOS**  
**EMSUR**

RECIBO 026

INFORMO, en mi carácter de Tesorera del EMSUR, que el Sr. FACUNDO MARTIN BUENAVENTURA, D.N.I. n° 26.079.492, con el cargo de Director de Gestion de Residuos de EMSUR, hizo entrega en esta Tesorería un sobre cerrado y lacrado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus bienes en cumplimiento de lo prescripto por la Ordenanza Municipal n° 23981/19

A solicitud del interesado, y para ser presentado en la Dirección de Personal de este Ente, expido el presente en la ciudad de Mar del Plata, a los 16 dias del mes de mayo de 2019.-

TESORERIA DE EMSUR



**Lía Teresa Marocco**  
**TESORERA**  
**EMSUR**