



Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

ANEXO I

| CAMPO | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Información Personal | | | |
| Apellido y Nombre: CARMONA PATRICIA VIVIANA | | | |
| Tipo de Documento: DNI. | | | |
| N° 1 6 2 9 8 4 0 2 | | | |
| Información Laboral | | | |
| Cargo actual: TECNICO INICIAL | | | |
| Ingreso al Cargo Actual: 27/11/2013 | | | |
| Jurisdicción: SECRETARIA ECONOMIA Y HACIENDA | | | |
| Área donde se desempeña: TESORERIA | | | |
| 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 |
| | | <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 type="checkbox"/> |
| ¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía? | | | |
| | | SI | NO |
| | | <input type="checkbox"/> | <input 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 | NO |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input 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 type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Titularidad: | | | |
| Titular: SUAREZ DANIEL ONAR | | | |
| Tipo de bien: AUTOMOVIL | | | |
| Especifique: RENAULT LOGAN | | | |
| 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 | NO |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Titularidad: | | | |
| Titular: | | | |
| Tipo de bien: | | | |
| Especifique: | | | |
| Origen de los Fondos: | | | |
| Especifique: | | | |
| Porcentaje de Titularidad: | | | |
| Bienes Inmuebles | | | |

DIRECCION GENERAL DE REGISTRO
 DEPARTAMENTO REGISTRO
 24 ABR 2010
 M. P.

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | X |
| Titularidad: | | |
| Titular: SUAREZ DANIEL OMAR | | |
| Tipo de bien: VIVIENDA FAMILIAR | | |
| Especifique: ZONA VILLA PRIMERA - MAR DEL PLATA | | |
| País: ARGENTINA | | |
| Especifique: 1/6 TERRENO UBICADO EN ZONA ISOD. QUIDTAS | | |
| Provincia: BS. AS. | | |
| Localidad: MAR DEL PLATA | | |
| Especifique: | | |
| Titulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión | | |
| Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | |
| 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 |
| | | |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Depósitos | | |
| Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | |
| Depósito: Depósito Bancario | | |
| Tipo de bien: | | |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de Cuenta: | | |
| 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 |
| | | |
| 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 |
| | | |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Cargo o Función: TECNICO INICIAL | | |
| 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 |
| | | |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de Ingreso: | | |
| Especifique: | | |
| Origen/Concepto: | | |
| Monto Total Recibido: | | |



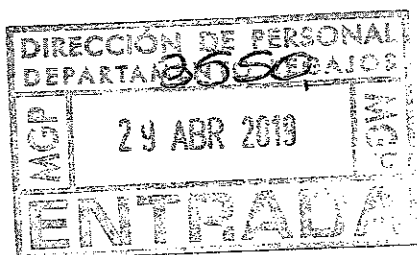
RECIBO Nº 1401/2019


Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Carmona Patricia Viviana, DNI Nº 16.298.402, quien revista como Tecnico Inicial con fallo de caja, 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 26 días del mes de abril del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL


CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL




SANDRA ETHECOPAR
Jefa de Departamento
Control de Personal
Dirección de Personal
A/C Dirección de Personal

