

**ANEXO I**

| <b>CAMPO</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|
| <b>Información Personal</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Apellido y Nombre: Casado Matilde   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Tipo de Documento: D.N.I  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| N°  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| 2   2   3   6   0   5   2   1   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>Información Laboral</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Cargo actual: Directora General   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Ingreso al Cargo Actual: 10/12/23   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Jurisdicción: Secretaría Legal, Técnica y de Hacienda   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Área donde se desempeña: Dirección General Legal y Técnica  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: Decreto N° 2958/23  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| ¿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? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>SI</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>NO</b> |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x         |
| ¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>SI</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>NO</b> |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x         |
| ¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>SI</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>NO</b> |
| x   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Empresa/Organismo: Municipalidad de Gral. Pueyrredón  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Entidad: Dirección de Asuntos Judiciales  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Actividad de la Empresa:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Cargo o Función: Abogado Especializado  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Desde: 23 / 03 / 09 Hasta: 17 / 10 / 21.-   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>SI</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>NO</b> |
| 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.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>Bienes Muebles</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>SI</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>NO</b> |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x         |
| Titularidad: Matilde Casado   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Titular: Matilde Casado   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Tipo de bien: Automotor   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Especifique: Nissan No Te Sense Dom. AB207 VC   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Porcentaje de Titularidad: 100%   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>Bienes Muebles no Registrables</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>SI</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>NO</b> |
| x   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Titularidad:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Titular:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Tipo de bien:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Especifique:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Origen de los Fondos:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Especifique:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Porcentaje de Titularidad:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>Bienes Inmuebles</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |
| <b>SI</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>NO</b> |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x         |

|   |    |    |
|---|----|----|
| Titularidad: 50% en condominio  |    |    |
| Titular: Matilde Casado – Rodrigo Carlos González   |    |    |
| Tipo de bien: Casa  |    |    |
| Especifique: Particular   |    |    |
| País: Argentina   |    |    |
| Especifique: Inmueble   |    |    |
| Provincia: Buenos Aires   |    |    |
| Localidad: Mar del Plata  |    |    |
| Especifique: Formosa n° 437   |    |    |
| <b>Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión</b>   |    |    |
| 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: / /   |    |    |
| <b>Sociedades</b>   |    |    |
| Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.  | 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.   | SI | NO |
|   | x  |    |
| <b>Depósito: Depósito Bancario</b>  |    |    |
| Tipo de bien:   |    |    |
| Titularidad:  |    |    |
| Titular:  |    |    |
| Tipo de Cuenta:   |    |    |
| <b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>   |    |    |
| Tipo de bien Titularidad:   |    |    |
| Titular:  |    |    |
| Moneda:   |    |    |
| <b>Derechos Reales sobre Bienes de Terceros</b>   |    |    |
| 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/Periodo de uso:  |    |    |
| <b>Ingresos por Cargo / Trabajo</b>   |    |    |
| 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: Matilde Casado   |    |    |
| Titular: Matilde Casado   |    |    |
| Cargo o Función: Directora General  |    |    |
| <b>Otros Ingresos</b>   |    |    |
| 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: Rodrigo Carlos González  |    |    |
| Titular: Rodrigo Carlos González  |    |    |
| Tipo de Ingreso: Contador   |    |    |
| Especifique: Contador   |    |    |
| Origen/Concepto: EMSUR  |    |    |
| Monto Total Recibido: \$ 1.530.000  |    |    |

  
**MATILDE CASADO**  
 Directora General  
 Dirección General Legal y Técnica

1823/2024

Informo, en mi carácter de Jefa de División Administración de la Tesorería Municipal, que la Señora Matilde Casado DNI 22.360.521, quien revista como Directora General Legal y Técnica, 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 N° 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, al día 10 del mes de enero del año 2024.

TESORERIA MUNICIPAL

  
CLAUDIA G. SANTOS PRIOSTE  
JEFE DIVISION ADMINISTRACION  
TESORERIA MUNICIPAL

  
EMILIA PAOLTRONI  
A/C DIRECCION DE PERSONAL

