

## ANEXO I

## CAMPO

Apellido y Nombre: COMA MARIA CRISTINA

Tipo de Documento DNI

N°

1 4 9 2 9 4 6 1

## Información Laboral

Cargo Actual: VICEPRESIDENTE

Ingreso al cargo actual: 17/12/2022

Jurisdicción OBRAS SANITARIAS

Area donde se desempeña DIRECTIVO

Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: ORDENANZA 25782

Usted presenta DDJJ por intervenir en el manejo de fondos publico, 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 esta en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?

SI

NO

X

## Antecedentes Laborales/profesionales

Empresa/Organismo: MUNICIPIO GRAL PUERTARRON

Entidad HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE

Actividad de la Empresa: SERVICIOS PUBLICOS

Cargo o Función: CONCEJAL

Desde: 10 / 12 / 2013

Hasta: 9 / 12 / 2021

## Actividades Simultáneas

Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.

SI

NO

X

Empresa/Organismo: PROFESIONAL INDEPENDIENTE

Entidad

Actividad de la Empresa:

Cargo o Función:

Percibe ingresos por esta actividad?? SI

Desde: 01 / 04 / 1987

Hasta: / /

¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad? NO

Fecha de inicio de la Licencia: / /

Dedicación de horas semanales:

## Bienes Muebles

Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

SI

NO

X

Titularidad:

Titular: ALBERTO EMILIO BECCHI

Tipo de Bien: ROSADO

Especifique: HONDA HRV

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

X

Titularidad: MARIA CRISTINA COMA X ALBERTO E. BECCHI

Titular:

Tipo de Bien: MUEBLES ELECTRONICOS ELECTRODOMESTICOS

Especifique:



Origen de Fondos <u>SALARIOS y HONORARIOS</u>		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad: <u>50 y 50</u>		
<b>Bienes Inmuebles</b>		
Declaro no poseer bienes inmuebles como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: <u>MARIA CRISTINA CORIA / MARIA CRISTINA CORIA y OTRO</u>		
Titular:		
Tipo de Bien: <u>INVERSION FAMILIAR / CASA HABITACION</u>		
Especifique:		
Pais: <u>ARGENTINA</u>		
Especifique:		
Provincia: <u>BUENOS AIRES</u>		
Localidad: <u>TOR DEL PLATA PCP</u>		
Especifique:		
<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: <u>MARIA CRISTINA CORIA</u>		
Titular:		
Tipo de Bien: <u>FCI</u>		
Especifique: <u>BANCO PROVINCIA Bs. As</u>		
Fecha de Adquisición: <u>07/07/2024</u>		
<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: <u>PESOS / DOLARES</u>		
Titularidad: <u>MARIA CRISTINA CORIA</u>		
Titular:		
Tipo de Cuenta: <u>CAJA DE AHORRO EN \$ y U\$S - PLAZO FIJO</u>		
<b>Depósito: Tenencia en dinero en efectivo</b>		
Tipo de Bien: <u>EFFECTIVO</u>		
Titularidad: <u>MARIA CRISTINA CORIA</u>		
Titular:		
Moneda: <u>PESOS / DOLARES / EUROS</u>		
<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 de derecho:		
Titular del derecho:		
Tipo de derecho:		
Especifique:		
Tipo de bien sujeto a derecho:		
Especifique:		
Tiempo/plazo /periodo de uso:		

Ingresos por Cargo/Trabajo		
Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupo y otras actividades desarrolladas en el período declarado como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: <u>MARIA CRISTINA CORIA y OTRO</u>		
Titular: <u>MARIA CRISTINA CORIA</u>		
Cargo o Función: <u>VICEPRESIDENTE OSSE y HONORARIOS PROFES.</u>		
Otros Ingresos		
Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: <u>MARIA CRISTINA CORIA, ALBERTO E. BECCIA</u>		
Titular:		
Tipo de ingreso: <u>HONORARIOS, JUBILACION</u>		
Especifique:		
Origen/Concepto		
Monto total recibido		

Recibo N° 71  
DUPLICADO (para publicación)

Mar del Plata, 18/07/2024

Recibimos de la persona cuyos datos se indican a continuación, 1 (UNO) sobre cerrado y firmado, identificado con la leyenda "Declaración jurada patrimonial – Anexos II y III", el cual permanecerá en custodia en esta Tesorería, conforme lo establecido en la Resolución N° 450-19.-

Apellido y Nombres: **CORIA MARIA CRISTINA**  
C.I. N° **1425**  
D.N.I. **14.929.461**  
Cargo: **VICEPRESIDENTE**



Firma autorizada  
**ROBERTO DI GENARES**  
**TESORERO**  
Obras Sanitarias M.d.P. S.E.