

**ENTE MUNICIPAL
DE TURISMO Y CULTURA**
MAR DEL PLATA

RECIBO N° 25/2024

Informo, en mi carácter de Tesorera del EMTUR, que la **Sra. VERÓNICA CELESTE CZERNIUK DNI: 35.043.716**, quien reviste como Contadora a/c de la Contaduría del EMTURYC, en reemplazo de su titular, entrega en la TESORERÍA DEL EMTURYC un sobre cerrado que dice contener una DECLARACIÓN JURADA de sus bienes, en cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza N° 23981/19 de la MGP. 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 marzo de 2024.

TESORERÍA EMTURYC


U.C. Ana Carolina Carpineto
TESORERA
Ente Municipal de Turismo y Cultura



Ente Municipal de Turismo y Cultura
Mar del Plata - Belgrano 2740
www.turismomardelplata.gob.ar
0223-4944140



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon
Departamento Deliberativo

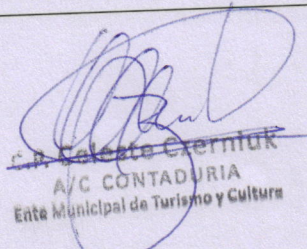
ANEXO I

| CAMPO | | |
|---|--------------------------------------|----------------------|
| Información Personal | | |
| Apellido y Nombre: | CZERNIUK Verónica Celeste | |
| Tipo de Documento: | DNI | Nº 3 5 1 0 4 3 7 1 6 |
| Información Laboral | | |
| Cargo actual: | A/C Contaduría - ENTURYC. | |
| Ingreso al Cargo Actual: | 9/11/2024 | |
| Jurisdicción: | Ente Municipal de Turismo y Cultura. | |
| Área donde se desempeña: | Contaduría. | |
| 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 |
| | 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 | |
| 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 |
| | | |
| Empresa/Organismo: | | |
| Entidad: | | |
| Actividad de la Empresa: | | |
| Cargo o Función: | | |
| ¿Percibe ingresos por esta actividad?: | Profesión Independiente. | |
| 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 |
| | X | |
| Titularidad: | | |
| Titular: | CZERNIUK Verónica Celeste. | |
| Tipo de bien: | Automotor | |
| Especifique: | Ford Ka | |
| Porcentaje de Titularidad: | 100% | |



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon
Departamento Deliberativo

| Bienes Muebles no Registrables | | |
|---|----|----|
| Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | X |
| 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. | SI | NO |
| | X | |
| Titularidad: | | |
| Titular: <i>CZERNIK Verónica Celeste</i> | | |
| Tipo de bien: <i>Inmueble - Departamento</i> | | |
| Especifique: | | |
| País: <i>Argentina</i> | | |
| Especifique: | | |
| Provincia: <i>Buenos Aires</i> | | |
| Localidad: <i>Mor del Plata</i> | | |
| 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: <i>Caja de Ahorro y Cuenta Corriente</i> | | |
| Titularidad: | | |
| Titular: <i>CZERNIK Verónica Celeste</i> | | |
| Tipo de Cuenta: <i>FI UFS</i> | | |
| Depósito: Tenencia de dinero en efectivo | | |
| Tipo de bien Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Moneda: | | |


Verónica Celeste Czernik
A/C CONTADURIA
Ente Municipal de Turismo y Cultura



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon
Departamento Deliberativo

| 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 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 |
| | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Cargo o Función: <i>Profesión Independiente</i> | | |
| 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 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de Ingreso: | | |
| Especifique: | | |
| Origen/Concepto: | | |
| Monto Total Recibido: | | |

**ENTE MUNICIPAL
DE TURISMO Y CULTURA**
MAR DEL PLATA

RECIBO N° 26/2024

Informo, en mi carácter de Tesorera del EMTUR, que la **Sra. MARÍA NOEL CASTELLI GONZALEZ DNI: 31.482.405**, quien reviste como Cajera y a/c de la Tesorería del EMTURYC en reemplazo de su titular, entrega en la TESORERIA DEL EMTURYC un sobre cerrado que dice contener una DECLARACIÓN JURADA de sus bienes, en cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza N° 23981/19 de la MGP.
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 3 días del mes de abril de 2024.

TESORERÍA EMTURYC


Lic. Ana Carolina Carpineto
TESORERA
Ente Municipal de Turismo y Cultura



Ente Municipal de Turismo y Cultura
Mar del Plata - Belgrano 2740
www.turismomardelplata.gob.ar
0223-4944140

ANEXO I

| CAMPO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---------------------|---|---|------------------------|----|
| Información Personal | | | | | | | | | |
| Apellido y Nombre: Castelli González María Noel | | | | | | | | | |
| 3 | 1 | 4 | 8 | 2 | 4 | 0 | 5 | Tipo de Documento: DNI | |
| Información Laboral | | | | | | | | | |
| Cargo actual: Cajera | | | | | | | | | |
| Ingreso al Cargo Actual: 01/07/2022 | | | | | | | | | |
| Jurisdicción: EMTUR | | | | | | | | | |
| Área donde se desempeña: Tesorería | | | | | | | | | |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: Decreto N°1721 | | | | | | | | | |
| ¿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 | |
| Antecedentes Laborales / Profesionales | | | | | | | | | |
| Empresa/Organismo: Municipalidad de General Pueyrredon | | | | | | | | | |
| Entidad: Ente Municipal de Turismo de Mar del Plata | | | | | | | | | |
| Actividad de la Empresa: Dpto. Asistencia al Turista - Marketing | | | | | | | | | |
| Cargo o Función: | | | | | | | | | |
| Desde: 01 /01/2012 | | | | | Hasta: 30 /06 /2022 | | | | |
| Actividades Simultáneas | | | | | | | | | |
| Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | SI | NO |
| | | | | | | | | X | |
| Empresa/Organismo: | | | | | | | | | |
| Entidad: | | | | | | | | | |

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:

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 |
|----|----|
| X | |

Titularidad del Derecho: