



ANEXO I

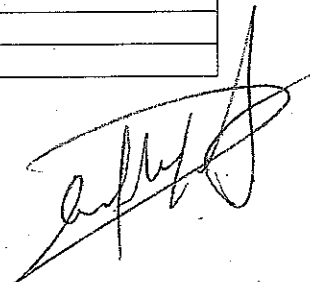
| CAMPO | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---|----|----|
| Información Personal | | | | | | | | | |
| Apellido y Nombre: DISTEFANO, Luis Alberto | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento: Nº | | 2 | 2 | 7 | 2 | 3 | 3 | 4 | 0 |
| Información Laboral | | | | | | | | | |
| Cargo actual: SECRETARIO DE EDUCACION | | | | | | | | | |
| Ingreso al Cargo Actual: 14 / 03 / 2018 | | | | | | | | | |
| Jurisdicción: MUNICIPALIDAD GENERAL PUEYRREDON | | | | | | | | | |
| Área donde se desempeña: EDUCACION | | | | | | | | | |
| 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 |
| | | | | | | | | X | |
| Empresa/Organismo: DGCYE - UNIVERSIDAD FASTA | | | | | | | | | |
| Entidad: | | | | | | | | | |
| Actividad de la Empresa: EDUCACION | | | | | | | | | |
| Cargo o Función: PROFESOR - DOCENTE | | | | | | | | | |
| ¿Percibe ingresos por esta actividad?: SI | | | | | | | | | |
| Desde: / 03 / 2009 | | | | | | | | | |
| ¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: NO | | | | | | | | | |
| Fecha de Inicio de la Licencia: -- / -- / -- | | | | | | | | | |
| Dedicación de horas semanales: 8 (ocho) Hs. | | | | | | | | | |
| Bienes Muebles | | | | | | | | | |
| Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | | | | | | | | SI | NO |
| | | | | | | | | | |
| Titularidad: | | | | | | | | | |
| Titular: SI | | | | | | | | | |
| Tipo de bien: AUTOMOVIL | | | | | | | | | |
| Especifique: PEUGEOT 207 - mod 2009 - / PEUGEOT 207 - mod 2011 | | | | | | | | | |
| Porcentaje de Titularidad: 100 (cien) % / 50 (cincuenta) % | | | | | | | | | |
| Bienes Muebles no Registrables | | | | | | | | | |
| Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | | | | | | | | SI | NO |
| | | | | | | | | | |
| Titularidad: ----- | | | | | | | | | |
| Titular: ----- | | | | | | | | | |
| Tipo de bien: ----- | | | | | | | | | |
| Especifique: ----- | | | | | | | | | |
| Origen de los Fondos: ----- | | | | | | | | | |
| Especifique: ----- | | | | | | | | | |
| Porcentaje de Titularidad: ----- | | | | | | | | | |
| Bienes Inmuebles | | | | | | | | | |

DIRECCION DE PERSONAL
DIVISION ASIGNACIONES FAMILIARES

MCP 01 JUL 2019 MCP

ENTRADA

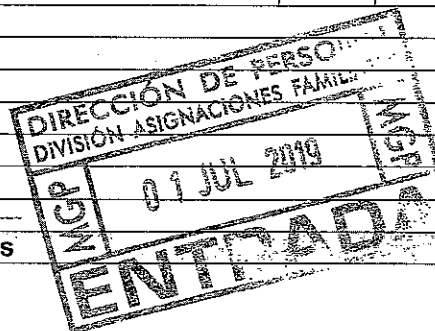
| | | |
|---|----|----|
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| Titularidad: | | |
| Titular: SI | | |
| Tipo de bien: CASA HABITACION | | |
| Especifique: VIVIENDA FAMILIAR | | |
| País: ARGENTINA | | |
| Especifique: | | |
| Provincia: BUENOS AIRES | | |
| Localidad: PARTIDO DE MAR CHIQUITA | | |
| 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: Caja de Ahorro en Pesos | | |
| Titularidad: si | | |
| Titular: si | | |
| Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO CUENTA SUELDO | | |
| 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: | | |
| 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: | | |



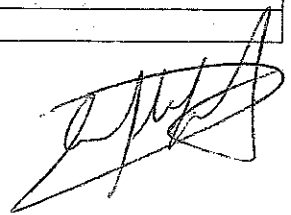


ANEXO I

| CAMPO | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---|----|----|
| Información Personal | | | | | | | | | |
| Apellido y Nombre: DISTEFANO, Luis Alberto | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento: Nº | | 2 | 2 | 7 | 2 | 3 | 3 | 4 | 0 |
| Información Laboral | | | | | | | | | |
| Cargo actual: SECRETARIO DE EDUCACION | | | | | | | | | |
| Ingreso al Cargo Actual: 14 / 03 / 2018 | | | | | | | | | |
| Jurisdicción: MUNICIPALIDAD GENERAL PUEYRREDON | | | | | | | | | |
| Área donde se desempeña: EDUCACION | | | | | | | | | |
| 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 |
| | | | | | | | | X | |
| Empresa/Organismo: DGCYE – UNIVERSIDAD FASTA | | | | | | | | | |
| Entidad: | | | | | | | | | |
| Actividad de la Empresa: EDUCACION | | | | | | | | | |
| Cargo o Función: PROFESOR - DOCENTE | | | | | | | | | |
| ¿Percibe ingresos por esta actividad?: SI | | | | | | | | | |
| Desde: / 03 / 2009 | | | | | | | | | |
| ¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: NO | | | | | | | | | |
| Fecha de Inicio de la Licencia: -- / -- / -- | | | | | | | | | |
| Dedicación de horas semanales: 8 (ocho) Hs. | | | | | | | | | |
| Bienes Muebles | | | | | | | | | |
| Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | | | | | | | | SI | NO |
| | | | | | | | | | |
| Titularidad: | | | | | | | | | |
| Titular: SI | | | | | | | | | |
| Tipo de bien: AUTOMOVIL | | | | | | | | | |
| Especifique: PEUGEOT 207 – mod 2009 - / PEUGEOT 207 – mod 2011 | | | | | | | | | |
| Porcentaje de Titularidad: 100 (cien) % / 50 (cincuenta) % | | | | | | | | | |
| Bienes Muebles no Registrables | | | | | | | | | |
| Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | | | | | | | | SI | NO |
| | | | | | | | | | |
| 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 |
| Titularidad: | | |
| Titular: SI | | |
| Tipo de bien: CASA HABITACION | | |
| Especifique: VIVIENDA FAMILIAR | | |
| País: ARGENTINA | | |
| Especifique: | | |
| Provincia: BUENOS AIRES | | |
| Localidad: PARTIDO DE MAR CHIQUITA | | |
| 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 |
| 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: Caja de Ahorro en Pesos | | |
| Titularidad: si | | |
| Titular: si | | |
| Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO CUENTA SUELDO | | |
| 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 ocupo u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Cargo o Función: | | |
| 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: | | |



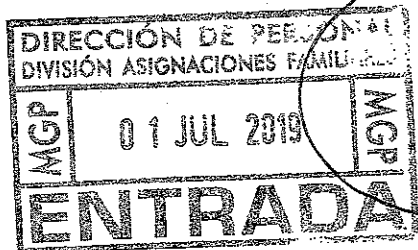


RECIBO Nº 1516/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División de Administración de la Tesorería Municipal, que el Sr. Distefano, Luis Alberto, DNI Nº 22.723.340, quien revista como SECRETARIO DE EDUCACIÓN, 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 01 días del mes de julio del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL

MÓNICA G. ARIZNABARRETA
Jefe de Departamento
PERSONAL DE PERSONAL

