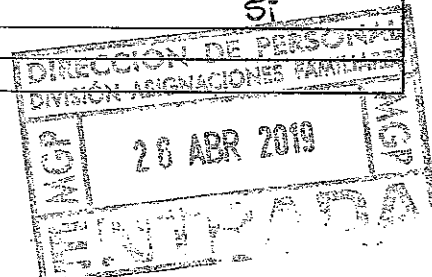
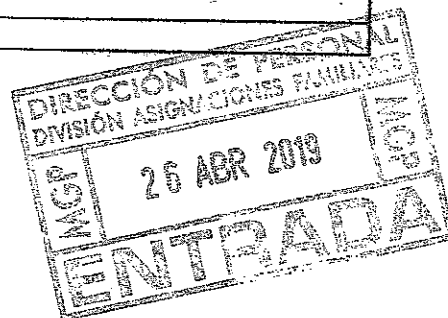


ANEXO I

CAMPO	
Información Personal	
Apellido y Nombre:	FORTINA, MARIA PATRICIA
Tipo de Documento:	DNI N° 13.879.461
Información Laboral	
Cargo actual:	DIRECTORA GENERAL
Ingreso al Cargo Actual:	10/12/2015
Jurisdicción:	MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUEYREDON
Área donde se desempeña:	SECRETARIA DE SALUD
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: DECRETO 3462/15	
¿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?	
	NO
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	
	NO
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	
	NO
Antecedentes Laborales / Profesionales	
Empresa/Organismo:	AIR LIQUIDE ARGENTINA
Entidad:	S.A.
Actividad de la Empresa:	EMPRESA DE GASES en MERCADOS INDUSTRIALES Y SALUD
Cargo o Función:	ENFERMERA
Desde:	01/10/98 - Hasta: / / LA FECHA.
Actividades Simultáneas	
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	
	SI
Empresa/Organismo:	AIR LIQUIDE ARGENTINA
Entidad:	S.A.
Actividad de la Empresa:	EMPRESA GASES INDUSTRIALES Y DE SALUD
Cargo o Función:	ENFERMERA
¿Percibe ingresos por esta actividad?:	SI
Desde:	01/10/98
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:	NO
Fecha de Inicio de la Licencia:	/ / -
Dedicación de horas semanales:	15 Hs.
Bienes Muebles	
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	
	NO
Titularidad:	
Titular:	
Tipo de bien:	
Especifique:	
Porcentaje de Titularidad:	
Bienes Muebles no Registrables	
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	
	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
Titularidad:	100%
Titular:	MARIA PATRICIA FORTINA



Tipo de bien:	DEPARTAMENTO 3 AMBIENTES
Especifique:	
País:	ARGENTINA
Especifique:	
Provincia:	BUENOS AIRES
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.	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.	NO
Titularidad:	
Titular:	
Depósitos	
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI
Depósito:	Depósito Bancario
Tipo de bien:	DEPÓSITO BANCARIO
Titularidad:	100%
Titular:	MARIA PATRICIA FORTINA
Tipo de Cuenta:	CUENTA CORRIENTE - BCO GALICIA
Depósito:	Tenencia de dinero en efectivo
Tipo de bien Titularidad:	CAJA DE AHORRO
Titular:	MARIA PATRICIA FORTINA
Moneda:	PESOS / DOLARES.
Derechos Reales sobre Bienes de Terceros	
Declaro no poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	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
Titularidad:	—
Titular:	MARIA PATRICIA FORTINA
Cargo o Función:	DIRECTORA DE SALUD
Otros Ingresos	
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI
Titularidad:	—
Titular:	MARIA PATRICIA FORTINA
Tipo de Ingreso:	LOCACIÓN DE SERVICIOS
Especifique:	
Origen/Concepto:	
Monto Total Recibido:	\$ 200.000.- (ANUAL)






RECIBO Nº 1400/2019

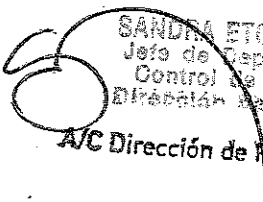
Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que el Sra. Fortina, Patricia, DNI Nº 13.879.461, quien revista como Directora General de Salud, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus bienes, 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 ETCHÉOPAR
Jefe de Departamento
Control de Personal
Dirección de Personal
A/C Dirección de Personal