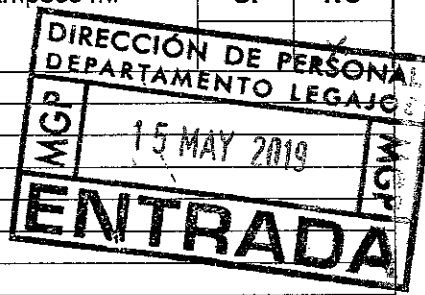




Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

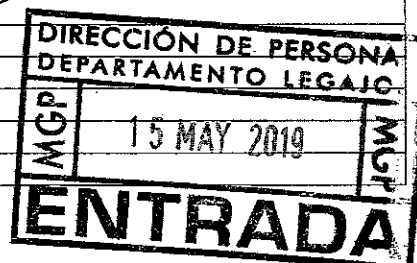
ANEXO I

| CAMPO | | |
|---|------------|--------------------------------------|
| Información Personal | | |
| Apellido y Nombre: GARRIDO, GRISELDA ELIZABETH | | |
| Tipo de Documento: Nº | DNI | 2 5 5 6 2 2 2 3 |
| Información Laboral | | |
| Cargo actual: DIRECTOR COORDINADOR | | |
| Ingreso al Cargo Actual: 1/3/2019 | | |
| Jurisdicción: GENERAL PUEYRREDON | | |
| Área donde se desempeña: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN | | |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: Dec. 825/19 | | |
| ¿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: | | |
| 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. | | |
| Bienes Muebles | | |
| Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| | | X |
| 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. | SI | NO |
| | | X |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de bien: | | |
| Especifique: | | |
| Origen de los Fondos: | | |
| Especifique: | | |
| Porcentaje de Titularidad: | | |
| Bienes Inmuebles | | |



Saisi
Samantha Saisi
 Departamento Técnico
 Dirección de Personal

| | | |
|---|----|----|
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de bien: | | |
| Especifique: | | |
| País: | | |
| Especifique: | | |
| Provincia: | | |
| Localidad: | | |
| 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: 1/1 | | |
| 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 | | |
| Titularidad: | | |
| Titular: GARRIDO, GRISELDA ELIZABETH | | |
| Tipo de Cuenta: CUENTA SUELDO | | |
| Depósito: Tenencia de dinero en efectivo | | |
| Tipo de bien Titularidad: DINERO EN EFECTIVO | | |
| Titular: GARRIDO, GRISELDA ELIZABETH | | |
| Moneda: PESOS | | |
| 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: GARRIDO, GRISELDA ELIZABETH | | |
| Cargo o Función: DIRECTOR COORDINADOR | | |
| 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: | | |



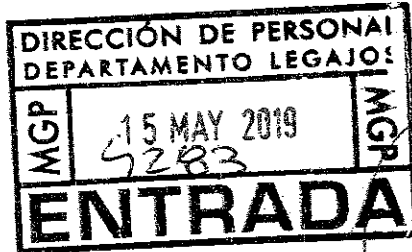


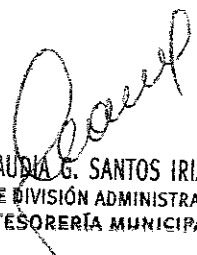
RECIBO Nº 1476/2019

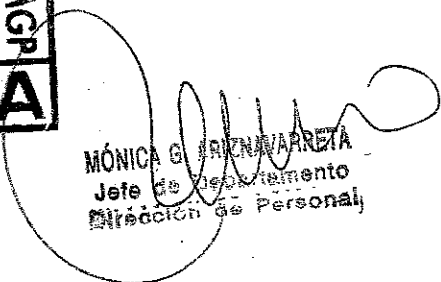
Informo, en mi carácter de Jefe de División de Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Garrido, Griselda Elizabeth, DNI Nº 25.562.223, quien revista como Directora Coordinadora de la Secretaría de Educación, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener 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 16 días del mes de mayo del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL




CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL


MÓNICA G. IRIARTE
Jefe de Departamento
Dirección de Personal