

MAR
DEL
PLATA



1858/2025

Informo, en mi carácter de Jefa División de Administración de la Tesorería Municipal, que el Señor Sañudo, Enrique Luis Liccardi, quien revista como Director General de la Delegación puerto, 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 N° 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, al día 13 del mes de enero del año 2025.

TESORERIA MUNICIPAL


CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFÉ DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERIA MUNICIPAL



ANEXO I

| <u>CAMPO</u> | |
|---|--|
| Información Personal | |
| Apellido y Nombre: <i>LIC. ENGR. SANTOS, ENRIQUE CLAUDIO</i> | |
| Tipo de Documento: <i>DNI</i> | <i>3 3 1 8 1 1 8 8</i> |
| Nº | |
| Información Laboral | |
| Cargo actual: <i>DIRECTOR GERENCIAL</i> | |
| Ingreso al Cargo Actual: <i>13/12/2024</i> | |
| Jurisdicción: <i>SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y DESARROLLO SOCIO</i> | |
| Área donde se desempeña: <i>DESEMPENOS PLETO</i> | |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <i>PECFC - 2024-2925-E - ANEXO IOP-INT</i> | |
| ¿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? | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| ¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas? | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| ¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía? | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Antecedentes Laborales / Profesionales | |
| Empresa/Organismo: <i>MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUEYREDON</i> | |
| Entidad: <i>Entidad</i> | |
| Actividad de la Empresa: <i>ESTADO MUNICIPAL</i> | |
| Cargo o Función: <i>TÉCNICO INGENIERO</i> | |
| Desde: <i>24/01/2023</i> | Hasta: <i>10/12/2024</i> |
| Actividades Simultáneas | |
| Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo. | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 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. | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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. | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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. | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 13 ENE 2025 | |

*Eduardo Luis
SANTOS, SANTO*
10/01/2025

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de bien: | | |
| Especifique: | | |
| País: | | |
| Especifique: | | |
| Provincia: | | |
| Localidad: | | |
| Especifique: | | |
| Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión | | |
| Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Titularidad: | | |
| Titular: <i>LICENCIA SANTOS ENRIQUE LUIS</i> | | |
| Tipo de Bien: <i>ACCIONES / OREJAS / FONDOS COMUNES DE INVERSIÓN.</i> | | |
| Especifique: | | |
| Fecha de Adquisición: <i>16/01/2024</i> | | |
| Sociedades | | |
| Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Depósitos | | |
| Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Depósito: Depósito Bancario | | |
| Tipo de bien: <i>CUENTA SUELDO / CUENTA BANCARIA</i> | | |
| Titularidad: | | |
| Titular: <i>LICENCIA SANTOS ENRIQUE LUIS</i> | | |
| Tipo de Cuenta: <i>CUENTA DE AHORRO</i> | | |
| 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. | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Titularidad del 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 u otras actividades desarrolladas en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Titularidad: | | |
| Titular: <i>LICENCIA SANTOS ENRIQUE LUIS</i> | | |
| Cargo o Función: <i>DIRECTOR GENERAL</i> | | |
| Otros Ingresos | | |
| Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Titularidad: | | |
| Titular: | | |
| Tipo de Ingreso: | | |
| Especifique: | | |
| Origen/Concepto: | | |
| Monto Total Recibido: | | |



*Licencia Santos
13/01/2025.*