



ANEXO I

CAMPO									
Información Personal									
Apellido y Nombre: MARIANA BELEN MARTINEZ									
Tipo de Documento: Nº	DNI <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>6</td><td>1</td><td>2</td><td>7</td></tr></table>	3	2	1	2	6	1	2	7
3	2	1	2	6	1	2	7		
Información Laboral									
Cargo actual: TECNICO I (REEMPLAZO JEFA DE COMPRAS)									
Ingreso al Cargo Actual: 3/12/2016									
Jurisdicción: ENTE MUNICIPAL DE TURISMO									
Área donde se desempeña: OFICINA DE COMPRAS									
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: 2754									
¿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?		<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
SI	NO								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?		<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?		<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
Antecedentes Laborales / Profesionales									
Empresa/Organismo:									
Entidad:									
Actividad de la Empresa:									
Cargo o Función:									
Desde: / / - Hasta: / / -									
Actividades Simultáneas		<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
SI	NO								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.									
Empresa/Organismo:									
Entidad:									
Actividad de la Empresa:									
Cargo o Función:									
¿Percebe 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		<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.									
Titularidad: MARTINEZ MARIANA BELEN									
Titular: MARTINEZ MARIANA BELEN									
Tipo de bien: AUTOMOVIL									
Especifique: FORD KA 1.6 2013									
Porcentaje de Titularidad: 100%									
Bienes Muebles no Registrables		<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
SI	NO								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.									
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:		
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
	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: MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA		
Titularidad: MARTINEZ MARIANA BELEN		
Titular: MARTINEZ MARIANA BELEN		
Tipo de Cuenta: CASA DE AHORRO PESOS Y DOLARES		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: NO POSEO		
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:		
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 ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: MARTINEZ MARIANA		
Titular: MARTINEZ MARIANA		
Cargo o Función: TECNICO I / REEMPLAZO JEFE COMPRAS		
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
	X	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		

RECIBO N° 10/2019

Informo, en mi carácter de Tesorera del EMTUR, que la **Srta. Mariana Belén Martínez DNI: 32.126.127**, quien reviste como Técnico I y a/c Jefatura de Compras del EMTUR, entrega en la TESORERÍA DEL EMTUR 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 16 días del mes de mayo de 2019.

TESORERÍA EMTUR



Lic. ANA CAROLINA CARPINETO
Tesora
Ente Municipal de Turismo

