



RECIBO N° 16/2020

Informo, en mi carácter de Tesorera del EMTUR, que la **Sra. VALERIA MENDEZ DNI: 25.107.762**, quien reviste como Directora General 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 13 días del mes de enero de 2020.

TESORERÍA EMTUR

Lic. ANA CAROLINA CARPINETO
Tesorera
Ente Municipal de Turismo



ANEXO I

CAMPO									
Información Personal									
Apellido y Nombre: <u>MENDEZ JALERIA</u>									
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> </tr> </table>	2	5	1	0	7	7	0	2	Tipo de Documento: <u>DNI</u> N°
2	5	1	0	7	7	0	2		
Información Laboral									
Cargo actual: <u>DIRECTORA GENERAL</u>									
Ingreso al Cargo Actual: <u>21/12/18</u>									
Jurisdicción: <u>MAZ DEL PLATA</u>									
Área donde se desempeña: <u>ENTOR</u>									
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>DECRETO</u>									
¿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" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><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" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><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 retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><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: <u>EMPRENDIEMIENTOS TERMINAL S.A.</u>									
Entidad: <u>DASEO ALDRE Y CENTRO CULTURAL E. Terminal</u>									
Actividad de la Empresa: <u>CULTURAL Y COMERCIAL</u>									
Cargo o Función: <u>JEFA COORDINACION CENTRO CULTURAL</u>									
Desde: <u>11/12/16-</u>	Hasta: <u>20/12/2019</u>								
Actividades Simultáneas									
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.									
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><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"/>								
Empresa/Organismo:									

Entidad: <u>EMPRESARIOS TERMINAL S.A.</u>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Actividad de la Empresa: <u>COMERCIAL Y CULTURAL.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cargo o Función: <u>JEFA COORDINADORA</u>		
¿Percebe ingresos por esta actividad?: <u>NO</u>		
Desde: <u>10/21/20</u>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <u>SI</u>		
Fecha de Inicio de la Licencia: <u>1/21/2019</u>		
Dedicación de horas semanales: <u>Hs. 30 hs.</u>		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad: <u>VALERIA MENDEZ</u>		
Titular: <u>VALERIA MENDEZ</u>		
Tipo de bien: <u>AUTO</u>		
Especifique: <u>RENAULT SANDERO</u>		
Porcentaje de Titularidad: <u>100%</u>		

Bienes Muebles no Registrables		
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.		
Titularidad: <u>VALERIA MENDEZ</u>		
Titular: <u>VALERIA MENDEZ</u>		
Tipo de bien: <u>VIVIENDA BIEN DE FAMILIA</u>		
Especifique:		

País: ARGENTINA					
Especifique:					
Provincia: BSAC					
Localidad: MAR DEL PLATA					
Especifique:					
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversion					
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.					
	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X
SI	NO				
	X				
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.					
	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X
SI	NO				
	X				
Titularidad:					
Titular:					
Depósitos					
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.					
	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	X	
SI	NO				
X					
Depósito: Depósito Bancario					
Tipo de bien: DINERO					
Titularidad: VALERIA NENDEZ					
Titular:					
Tipo de Cuenta: CTA CTE / CATA DE AHORRO					
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo					
Tipo de bien Titularidad: DINERO.					
Titular: VALERIA NENDEZ					
Moneda: POSOS.					

Derechos Reales sobre Bienes de Terceros

Declaro no poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.					
	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X
SI	NO				
	X				
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.					
	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X
SI	NO				
	X				
Titularidad:					
Titular:					
Cargo o Función:					
Otros Ingresos					
Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.					
	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X
SI	NO				
	X				
Titularidad:					
Titular:					
Tipo de Ingreso:					
Especifique:					
Origen/Concepto:					
Monto Total Recibido:					

ANEXO II

CAMPO	
Información Personal	
Apellido y Nombre:	
Tipo de Documento:	Nº
CUIT/CUIL:	
Fecha de Nacimiento: / /	