

**ANEXO I**

<b>CAMPO</b>	
<b>Información Personal</b>	
Apellido y Nombre: MUÑO, FERNANDO GABRIEL	
Tipo de Documento: DNI   2   3   4   5   7   6   7   7	
<b>Información Laboral</b>	
Cargo actual: SECRETARÍA DE DESARROLLO LOCAL, INVERSIÓN, ETPP.	
Ingreso al Cargo Actual: 10/12/2023	
Jurisdicción: MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUAYRREDON	
Área donde se desempeña: SECRETARÍA DE DESARROLLO LOCAL INVERSIONES E INFORMACION PUBLICO PRIVADA	
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:	
¿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="radio"/> SI <input type="radio"/> 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="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>	
Empresa/Organismo: HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE	
Entidad: PUBLICA	
Actividad de la Empresa:	
Cargo o Función: CONCEJAL	
Desde: 10/11/2024 Hasta: 10/11/2023	
<b>Actividades Simultáneas</b>	
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> 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.	
<b>Bienes Muebles</b>	
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Titularidad: 100% 100% 100%	
Titular: FERNANDO MUÑO FERNANDO MUÑO FERNANDO MUÑO	
Tipo de bien: AUTOMOVIL AUTOMOVIL MOTOCICLETA	
Especifique: CHEVROLET JA MERCEDES BENZ 72 HONDA CUSTOM	
Porcentaje de Titularidad: 100% 100% 100%	
<b>Bienes Muebles no Registrables</b>	
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO
Titularidad:	
Titular:	
Tipo de bien: 26 ENE 2024	
Especifique:	
Origen de los Fondos:	
Especifique:	
Porcentaje de Titularidad:	
<b>Bienes Inmuebles</b>	
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO

Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
País:		
Especifique:		
Provincia:		
Localidad:		
Especifique:		
<b>Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión</b>		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	<input checked="" type="radio"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Fecha de Adquisición: / /		
<b>Sociedades</b>		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	<input checked="" type="radio"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
<b>Depósitos</b>		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	<input checked="" type="radio"/> NO
<b>Depósito: Depósito Bancario</b>		
Tipo de bien:		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta:		
<b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular:		
Moneda:		
<b>Derechos Reales sobre Bienes de Terceros</b>		
Declaro no poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	<input checked="" type="radio"/> NO
Titularidad del Derecho:		
Titular del Derecho:		
Tipo de Derecho:		
Especifique:		
Tipo de bien sujeto a derecho:		
Especifique:		
Tiempo/Plazo/Período de uso:		
<b>Ingresos por Cargo / Trabajo</b>		
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	<input checked="" type="radio"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Cargo o Función:		
<b>Otros Ingresos</b>		
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	<input checked="" type="radio"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		

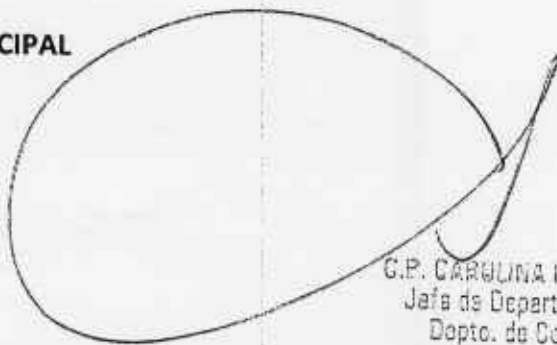
*M* FERRARIANO MUÑOZ  
DNI 23.454.643

1835/2024

Informo, en mi carácter de Jefa de Departamento de Control de la Tesorería Municipal, que el Señor Muro Fernando, DNI 23.457.677, quien revista como Secretario Municipal, 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 26 del mes de enero del año 2024.

TESORERIA MUNICIPAL



G.P. CAROLINA LOSCIALE  
Jefa de Departamento  
Depto. de Control

EMILIA PAOLTRONI  
A/C DIRECCION DE PERSONAL

