



OBRAS SANITARIAS
Municipalidad de
General Pueyrredon

Recibo N° 64
DUPLICADO (para publicación)

Mar del Plata, 02/01/2020

Recibimos de la persona cuyos datos se indican a continuación, 1 (UNO) sobre cerrado y firmado, identificado con la leyenda "Declaración jurada patrimonial – Anexos II y III", el cual permanecerá en custodia en esta Tesorería, conforme lo establecido en la Resolución N° 450-19.-

Apellido y Nombres: NAVARRA FERNANDO JAVIER
C.I. N° 1310
D.N.I. 22,341,479
Cargo: VICEPRESIDENTE

Firma autorizada

SANDRA FALCÓN
JEFE DE RECAUDACIÓN
Obras Sanitarias M.d.P. S.E.

ANEXO I

CAMPO									
Información Personal									
Apellido y Nombre: <i>NAVARRA, FERNANDO JAVIER</i>									
Tipo de Documento: <i>DNI</i>	Nº <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> </tr> </table>	2	2	3	4	1	4	7	9
2	2	3	4	1	4	7	9		
Información Laboral									
Cargo actual: <i>VICE Presidente de Obras Sanitarias Sociedad de Estado</i>									
Ingreso al Cargo Actual: <i>18/12/2019</i>									
Jurisdicción: <i>MAJ de Plata - BATAJ</i>									
Area donde se desempeña: <i>DIRECTORIO</i>									
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?	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
<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?	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
<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?	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td align="center"><input type="checkbox"/> SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO						
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO								
Antecedentes Laborales / Profesionales									
Empresa/Organismo: <i>Obrajes 'Sda' Familia / Sda / ESTUDIOS JURIDICOS</i>									
Entidad: <i>EDUCATIVA / SERV. PROF.</i>									
Actividad de la Empresa: <i>Docente</i>									
Cargo o Función: <i>Docente</i>									
Desde: <i>03/2003 (Sda Familia)</i>	Hasta: <i>/ /</i>								
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;"> <tr> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> SI</td> <td align="center"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
<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: <i>/ /</i>									
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:									
Fecha de Inicio de la Licencia: <i>/ /</i>									
Dedicación de horas semanales: <i>Hs.</i>									
Bienes Muebles									
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td align="center"><input type="checkbox"/> SI</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO						
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO								
Titularidad: <i>100%</i>									
Titular: <i>Navarra, Fernando Javier</i>									
Tipo de bien: <i>Automotor</i>									
Especifique: <i>RENOULT KWID LITE 1.0. MAR. 2018</i>									
Porcentaje de Titularidad: <i>100%</i>									

Bienes Muebles no Registrables

Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titularidad: 50%

Titular: S.

Tipo de bien: Muebles

Especifique: Hogar

Origen de los Fondos: Timbajo / Pto. Duro

Especifique: Votos

Porcentaje de Titularidad: 50%

Bienes Inmuebles

Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Titularidad: 50%

Titular: NAOOMA, Fernando Javier y David, DUEÑOS (OTRO 50%)

Tipo de bien: Inmueble

Especifique: Vivienda Familiar

País: Argentina

Especifique: CASA FAMILIAR

Provincia: Buenos Aires

Localidad: Mar del Plata

Especifique:

Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión

Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titularidad:

Titular:

Depósitos

Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Depósito: Depósito Bancario

Tipo de bien: Cuenta Corriente // Cta. Cte. // Caja de Ahorro

Titularidad: NAOOMA, Fernando Javier

Titular: 400%

Tipo de Cuenta: Cta. Cte. // Caja de Ahorro

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.

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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.

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titularidad:
Titular:
Cargo o Función:

Otros Ingresos

Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titularidad:
Titular:
Tipo de Ingreso:
Especifique:
Origen/Concepto:
Monto Total Recibido:

Sueldo / servicios Profesionales
Docente / Honorarios Profesionales
Sueldo / Honorarios

