

ANEXO I

| CAMPO   |  |                                     |                                     |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Información Personal</b>   |  |                                     |                                     |
| Apellido y Nombre:  | NOGUES JORGE PABLO   |                                     |                                     |
| Tipo de Documento:<br>Nº  | DNI 18585501   |                                     |                                     |
| <b>Información Laboral</b>  |  |                                     |                                     |
| Cargo actual:   | Director GAD/Auxilio Abogacía, Coop y Muebles                                |                                     |                                     |
| Ingreso al Cargo Actual:  | 10/12/2023   |                                     |                                     |
| Jurisdicción:   |  |                                     |                                     |
| Area donde se desempeña:  | Secretaría de Desarrollo Local, Inversiones e Integración Pública - Jurisdic |                                     |                                     |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:   | 2964/23  |                                     |                                     |
| ¿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? |  | SI                                  | <input checked="" 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 | NO                                  |
| ¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?   |  | SI                                  | <input checked="" type="radio"/> NO |
| <b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>   |  |                                     |                                     |
| Empresa/Organismo:  | Municipalidad Gen Pueyrredon   |                                     |                                     |
| Entidad:  |  |                                     |                                     |
| Actividad de la Empresa:  |  |                                     |                                     |
| Cargo o Función:  | Directora Gen Coop y Muebles   |                                     |                                     |
| Desde:  | 10/12/2017   | Hasta:                              | 10/12/2023                          |
| <b>Actividades Simultáneas</b>  |  |                                     |                                     |
| Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.  |  | SI                                  | <input checked="" type="radio"/> NO |
| Empresa/Organismo:  | Universidad Nacional de Mar del Plata  |                                     |                                     |
| Entidad:  | Facultad de Derecho  |                                     |                                     |
| Actividad de la Empresa:  | Docencia   |                                     |                                     |
| Cargo o Función:  | Profesor Adjunto Derecho Comercial   |                                     |                                     |
| ¿Percibe ingresos por esta actividad?:  | SI   |                                     |                                     |
| Desde:  | 16/1987  |                                     |                                     |
| ¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:   | NO   |                                     |                                     |
| Fecha de Inicio de la Licencia:   | / /  |                                     |                                     |
| Dedicación de horas semanales:  | 3 Hs.  |                                     |                                     |
| <b>Bienes Muebles</b>   |  |                                     |                                     |
| Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.   |  | SI                                  | <input checked="" type="radio"/> NO |
| Titularidad:  |  |                                     |                                     |
| Titular:  | Jorge Pablo Nogues / Ana Telma Martinez                                      |                                     |                                     |
| Tipo de bien:   | Vehículo   |                                     |                                     |
| Especifique:  |  |                                     |                                     |
| Porcentaje de Titularidad:  | 50%  |                                     |                                     |
| <b>Bienes Muebles no Registrables</b>   |  |                                     |                                     |
| Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.  |  | SI                                  | <input checked="" type="radio"/> NO |
| Titularidad:  |  |                                     |                                     |
| Titular:  | Jorge Pablo Nogues   |                                     |                                     |
| Tipo de bien:   | Obras artísticas   |                                     |                                     |
| Especifique:  | cuadros  |                                     |                                     |
| Origen de los Fondos:   | propios  |                                     |                                     |
| Especifique:  |  |                                     |                                     |
| Porcentaje de Titularidad:  | 100%   |                                     |                                     |
| <b>Bienes Inmuebles</b>   |  |                                     |                                     |
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.   |  |                                     |                                     |



|   |                                     |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
|   | SI                                  | <input checked="" type="radio"/> NO |
| Titularidad:  |                                     |                                     |
| Titular: <i>Nogueira Jorge Pablo</i>  |                                     |                                     |
| Tipo de bien: <i>Casa / Departamento</i>  |                                     |                                     |
| Especifique:  |                                     |                                     |
| País: <i>Argentina</i>  |                                     |                                     |
| Especifique:  |                                     |                                     |
| Provincia: <i>Buenos Aires</i>  |                                     |                                     |
| Localidad: <i>Miraflores</i>  |                                     |                                     |
| 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: <i>Nogueira Jorge Pablo / Martinez Ana Telma</i>   |                                     |                                     |
| Tipo de Bien: <i>Fondo Común de Inversión</i>   |                                     |                                     |
| Especifique:  |                                     |                                     |
| Fecha de Adquisición: <i>1/1/2020</i>   |                                     |                                     |
| <b>Sociedades</b>   |                                     |                                     |
| Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.  | <input checked="" type="radio"/> SI | 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: <i>Jorge Pablo Nogueira / Martinez Ana Telma</i>   |                                     |                                     |
| Tipo de Cuenta: <i>Caja de Ahorro / Cta Cte / Plazo Fijo</i>  |                                     |                                     |
| <b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>   |                                     |                                     |
| Tipo de bien Titularidad:   |                                     |                                     |
| Titular: <i>Jorge Pablo Nogueira / Martinez Ana Telma</i>   |                                     |                                     |
| Moneda: <i>Pesos Argentinos / Dolares estadounidenses</i>   |                                     |                                     |
| <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.   | <input checked="" type="radio"/> SI | NO                                  |
| Titularidad del Derecho:  |                                     |                                     |
| Titular del Derecho:  |                                     |                                     |
| Tipo de Derecho:  |                                     |                                     |
| Especifique:  |                                     |                                     |
| Tipo de bien sujeto a derecho:  |                                     |                                     |
| Especifique:  |                                     |                                     |
| Tiempo/Plazo/Periodo 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: <i>Nogueira Jorge Pablo</i>  |                                     |                                     |
| Cargo o Función: <i>Directora General Asunta Dependientes</i>   |                                     |                                     |
| <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                                  | NO                                  |
| Titularidad:  |                                     |                                     |
| Titular: <i>Nogueira Jorge Pablo</i>  |                                     |                                     |
| Tipo de Ingreso:  |                                     |                                     |
| Especifique: <i>Donación Unión Familiar</i>   |                                     |                                     |
| Origen/Concepto: <i>sueldo</i>  |                                     |                                     |
| Monto Total Recibido:   |                                     |                                     |

Miraflores 2/1/2024

1812/2024


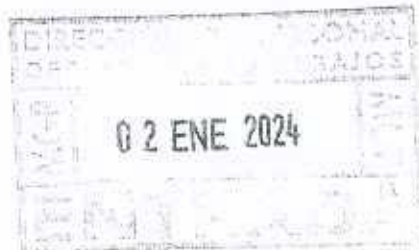
Informo, en mi carácter de Jefa de División Administración de la Tesorería Municipal, que el Señor Jorge Pablo Nogues DNI 18.585.501, quien revista como Director General de Asuntos Agropecuarios, Cooperativas y Mutuales, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener 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 2 del mes de enero del año 2024.

TESORERIA MUNICIPAL



CLAUDIA G. SANTOS TRÉBOL  
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN  
TESORERÍA MUNICIPAL



LEANDRO N. SEVERIENE  
Legajo N° 27534/1  
Municipalidad de Gral. Bueyrrecon  
A/C Departamento Legajos  
Dirección de Personal