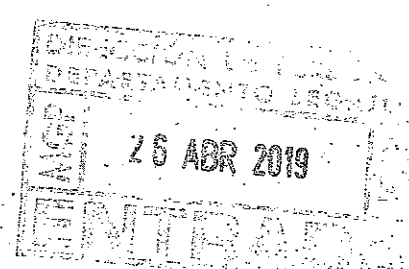


ANEXO I



CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: PIRRO MARIA FERNANDA		
Tipo de Documento: DNI N°		
Información Laboral		
Cargo actual: DIRECTORA GENERAL CEMA		
Ingreso al Cargo Actual: 01/02/2017		
Jurisdicción: MAR DEL PLATA		
Área donde se desempeña: SECRETARIA SALUD		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: 0379		
¿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	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo:		
Entidad:		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
Desde: / / Hasta: / /		
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
Empresa/Organismo: SUMA / CONSULTORIO		
Entidad:		
Actividad de la Empresa: OBBA SOCIAL UNIVERSITARIA		
Cargo o Función: AUDITORA		
¿Percibe ingresos por esta actividad?: SI		
Desde: 1/1/2016		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: NO		
Fecha de inicio de la Licencia: / /		
Dedicación de horas semanales: 15 Hs.		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: PIRRO MARIA FERNANDA		
Titular:		
Tipo de bien: AUTOMOTOR		
Especifique: HRV HONDA DOMINIO (PMA 888)		
Porcentaje de Titularidad: 100 %		

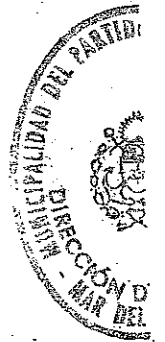


Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: PIRBO MARIA FERNANDA		
Titular: MOY.		
Tipo de bien: DEPARTAMENTO	COCHERA	LOTE
Especifique:		
País: ARGENTINA	ARGENTINA	ARGENTINA
Especifique:		
Provincia: BS AS	BS AS.	CORDOBA
Localidad: MAR DEL PLATA	MAR DEL PLATA	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
		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: PIRBO MARIA FERNANDA		
Titular: JORGE PIRBO SRL // CLINICA DEL NIÑO Y LA MADRE		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: CUENTA BANCARIA		
Titularidad: PIRBO MARIA FERNANDA		
Titular: BANCO Pcia Bs. AS.		
Tipo de Cuenta: CASA DE AJORRO		
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
		X
Titularidad del Derecho:		
Grupo 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 ocupo u otras actividades desarrolladas en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad: PIRRO MARIA FERNANDA		
Titular:		
Cargo o Función: DIRECTORA GENERAL		
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
		X
Titularidad: 100%		
Titular: SUMA / CONSULTORIO		
Tipo de Ingreso: PROFESIONAL		
Especifique:		
Origen/Concepto: AUDITORIA // CONSULTORIO		
Monto Total Recibido: // \$ 518.162 -		







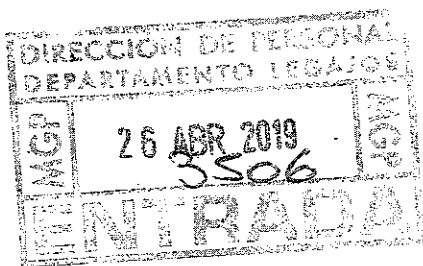
RECIBO N° 1397/2019

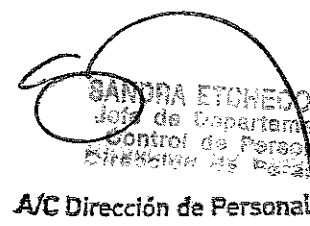
Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Pirro, María Fernanda, DNI N° 17.929.895, quien revista como Directora General de Salud, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus 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, a los 26 días del mes de abril del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL


CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL




SANDRA ETCHÉOPAR
Jefe de Departamento
Control de Personal
Dirección de Personal
A/C Dirección de Personal

