

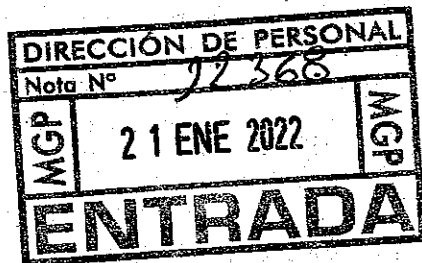
RECIBO Nº 1727/2022

Informo, en mi carácter de Subtesorera de la Tesorería Municipal, que el Sr. Ragnoli, Héctor Omar DNI Nº 8.525.186, quien revista como Director Coordinador de Tránsito hizo entrega en la TESORERÍA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACIÓN JURADA de sus bienes, en cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza Municipal Nº 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 21 días del mes de enero del año 2022.

TESORERÍA MUNICIPAL

ESTEFANÍA GARCÍA  
SUBTESORERA  
TESORERÍA MUNICIPAL



THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
5408 SOUTH DIVISION STREET  
CHICAGO, ILLINOIS 60637

RECEIVED  
JAN 15 1964  
FROM  
DR. J. H. GOLDSTEIN  
SUBJECT  
POLYMERIZATION OF VINYL MONOMERS

TO  
DR. J. H. GOLDSTEIN

RE: POLYMERIZATION OF VINYL MONOMERS

DATE: JAN 15 1964

FROM: DR. J. H. GOLDSTEIN

TO: DR. J. H. GOLDSTEIN

SUBJECT: POLYMERIZATION OF VINYL MONOMERS

RE: POLYMERIZATION OF VINYL MONOMERS

DATE: JAN 15 1964

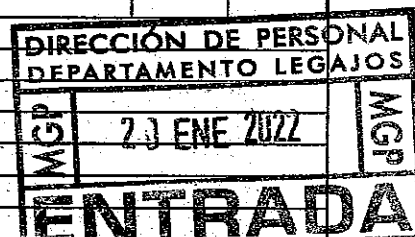
FROM: DR. J. H. GOLDSTEIN

TO: DR. J. H. GOLDSTEIN

SUBJECT: POLYMERIZATION OF VINYL MONOMERS

ANEXO I

CAMPO		
<b>Información Personal</b>		
Apellido y Nombre: <b>RAGNOLI HECTOR OMAR</b>		
Tipo de Documento: N° DNI: <b>18525118161</b>		
<b>Información Laboral</b>		
Cargo actual: <b>DIRECTO COORDINADOR DIRECCION G.M.C. TRANSITO</b>		
Ingreso al Cargo Actual: <b>01/12/2021</b>		
Jurisdicción: <b>SEC. DE SEGURIDAD</b>		
Area donde se desempeña: <b>DIRECCION G.M.C. de TRANSITO</b>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <b>DECRETO</b>		
¿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	
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?		
SI	NO	
<b>Antecedentes Laborales/Profesionales</b>		
Empresa/Organismo: <b>GRUPO LAPRIDA</b>		
Entidad: <b>PARTICULAR</b>		
Actividad de la Empresa: <b>PRESTADORA SERVICIOS P/ASEGUADORAS</b>		
Cargo o Función: <b>GERENTE</b>		
Desde: <b>02/02/1995</b> Hasta: <b>1/1/ -</b>		
<b>Actividades Simultáneas</b>		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.		
SI	NO	
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Empresa/Organismo: <b>AGENCIA NACIONAL SEGUNDA VIAL</b>		
Entidad: <b>ORGANISMO DEL ESTADO</b>		
Actividad de la Empresa: <b>SEG. VIAL</b>		
Cargo o Función: <b>INTEGRANTE COMITE CONSULTIVO</b>		
¿Percebe ingresos por esta actividad?: <b>NO</b>		
Desde: <b>1/1/2011</b> Hasta: <b>31/12/2021</b>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:		
Fecha de Inicio de la Licencia: <b>1/1</b>		
Dedicación de horas semanales: Hs. <b>UNSOLO DIA AL MES -</b>		
<b>Bienes Muebles</b>		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
SI	NO	
Titularidad: <b>50%</b>		
Titular: <b>MARIA CRISTINA PETTECCA</b>		
Tipo de bien: <b>CALQUE M</b>		
Especifique: <b>TOYOTA HIUX</b>		
Porcentaje de Titularidad: <b>50%</b>		
<b>Bienes Muebles no Registrables</b>		
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:		
<b>Bienes Inmuebles</b>		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
SI	NO	



Titularidad: <u>SOV.</u>		
Titular: <u>MARIA CRISTINA PEDRECA</u>		
Tipo de bien: <u>DEPARTAMENTO</u>		
Especifique:		
País: <u>ARG.</u>		
Especifique: <u>CALLE OML SAVIDA N° 43 -</u>		
Provincia: <u>BA.</u>		
Localidad: <u>MDP</u>		
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	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Fecha de Adquisición: <u>/ /</u>		
<b>Sociedades</b>		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
<b>Depósitos</b>		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Depósito: <u>Deposito Bancario</u>		
Tipo de bien: <u>CUENTA CORRIENTE</u>		
Titularidad: <u>SOXIO</u>		
Titular: <u>HECTOR OLIVERA BAGOLI</u>		
Tipo de Cuenta: <u>CA. CORRIENTE</u>		
<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	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
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	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
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	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		