


**ANEXO I**

<b>CAMPO</b>		
<b>Información Personal</b>		
Apellido y Nombre: <b>STEPHANIE SCHON-</b>		
Tipo de Documento: <b>Nº 247</b>		
<b>Información Laboral</b>		
Cargo actual: <b>DIRECTORA GERAL DEL CEMA-</b>		
Ingreso al Cargo Actual: <b>10/12/23-</b>		
Jurisdicción: <b>MUNICIPALIDAD GERAL PUEYRREDON</b>		
Área donde se desempeña: <b>SECRETARIA DE SAUD-</b>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <b>DECOC-2023-2019-E-MUNIMOD-JHT</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?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>		
Empresa/Organismo: <b>HOSPITAL INTERCOMUNAL MATERNO INFANTIL GOR</b>		
Entidad: <b>HOSPITAL</b>		
Actividad de la Empresa: <b>SAUD-</b>		
Cargo o Función: <b>DIRECTORA PLANTA PARAGUAY Y PROLOGIA MEDICINA-</b>		
Desde: <b>1/12/06-</b> Hasta: <b>9/12/2019-</b>		
<b>Actividades Simultáneas</b>		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Empresa/Organismo: <b>PROFESION INDEPENDIENTE / CL. Dependiente</b>		
Entidad: <b>TOQUIANA PARTICULAR / TOQUAT HOSPITAL</b>		
Actividad de la Empresa: <b>SAUD</b>		
Cargo o Función: <b>TOQUATNA</b>		
¿Percibe ingresos por esta actividad?: <b>SI</b>		
Desde: <b>1/1-</b>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <b>NO</b>		
Fecha de Inicio de la Licencia: <b>1/1</b>		
Dedicación de horas semanales: <b>16 Hs.</b>		
<b>Bienes Muebles</b>		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: <b>STEPHANIE SCHON-</b>		
Titular: <b>STEPHANIE SCHON-</b>		
Tipo de bien: <b>AUTOMOVIL</b>		
Especifique: <b>JEOP SPORT RELEGATE A0886 MX.</b>		
Porcentaje de Titularidad: <b>100%</b>		
<b>Bienes Muebles no Registrables</b>		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad: <b>STEPHANIE SCHON</b>		
Titular: <b>STEPHANIE SCHON-</b>		
Tipo de bien: <b>ELECTRICA DE USO PERSONAL Y LABORAL-</b>		
Especifique: <b>COMPUTADORAL - TELEFONO NET-</b>		
Origen de los Fondos: <b>PROPIO-</b>		
Especifique: <b>TARJETA-</b>		
Porcentaje de Titularidad: <b>100%</b>		
<b>Bienes Inmuebles</b>		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		

15 ENE 2024

	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: STEPHANIE SUTON.		
Titular: STEPHANIE SUTON.		
Tipo de bien: DEPARTAMENTO		
Especifique: VIVIENDA FAMILIAR		
País: ARGENTINA		
Especifique: ALMAFUERTE 1738-		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MALDONADO		
Especifique: VNO FAMILIAR		
<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Depósito: Depósito Bancario</b>		
Tipo de bien: CAJA DE AHORRO		
Titularidad: 100%		
Titular: STEPHANIE SUTON		
Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO		
<b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>		
Tipo de bien Titularidad: PROPIO		
Titular: STEPHANIE SUTON		
Moneda: PESOS		
<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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: SUTON STEPHANIE		
Titular:		
Cargo o Función: DIRECTORA GEN DEL CEMA		
<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: 100%		
Titular: STEPHANIE SUTON		
Tipo de Ingreso: REMUNERACION		
Especifique: TRABAJO PROFESIONAL		
Origen/Concepto: TRABAJO PROFESIONAL		
Monto Total Recibido: 900.000 \$ POR MES		


 STEPHANIE SUTON - 15/04/24 -

1825/2024

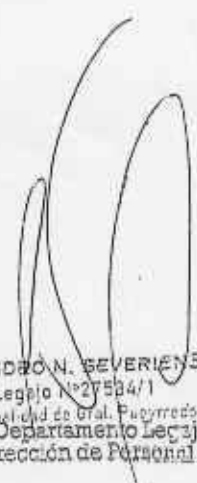
Informo, en mi carácter de Jefa de División Administración de la Tesorería Municipal, que la Señora Stephanie Schon, DNI 23.472.476, quien revista como Directora General del C.E.M.A, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus bienes, 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 15 del mes de enero del año 2024.

TESORERIA MUNICIPAL

  
CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE  
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN  
TESORERÍA MUNICIPAL

DIRECCIÓN  
DEPARTAMENTAL  
TESORERÍA MUNICIPAL  
15 ENE 2024

  
LEANDRO N. SEVERIENS  
Legajo N° 27584/1  
Municipalidad de Gral. Pavón  
A/C Departamento Legajos  
Dirección de Personal