



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: <u>Simon Pablo Gabriel</u>		
Tipo de Documento: <u>DNI</u>		
N° <u>25.109.919</u> 2 5 1 0 7 9 1 9		
Información Laboral		
Cargo actual: <u>Presidente</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>11/04/2016</u>		
Jurisdicción: <u>VIAUOSO</u>		
Area donde se desempeña: <u>ENTE MUNICIPAL VIAUOSO Y SUM-BMDO PUBLICO</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>DECRETO</u>		
¿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"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo: <u>AGUAS COM. MAR DEL PASTO</u>		
Entidad: <u>PROVISA</u>		
Actividad de la Empresa: <u>DIVERSA</u>		
Cargo o Función: <u>GERENTE DE MANTENIMIENTO</u>		
Desde: <u>2013</u> Hasta: <u>2016</u>		
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empresa/Organismo: _____		
Entidad: _____		
Actividad de la Empresa: _____		
Cargo o Función: _____		
¿Percibe ingresos por esta actividad?: _____		
Desde: / _____		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: _____		
Fecha de Inicio de la Licencia: / / _____		
Dedicación de horas semanales: Hs. _____		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad: _____		
Titular: _____		
Tipo de bien: _____		
Especifique: _____		
Porcentaje de Titularidad: _____		
Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad: _____		
Titular: _____		
Tipo de bien: _____		
Especifique: _____		
Origen de los Fondos: _____		
Especifique: _____		
Porcentaje de Titularidad: _____		
Bienes Inmuebles		

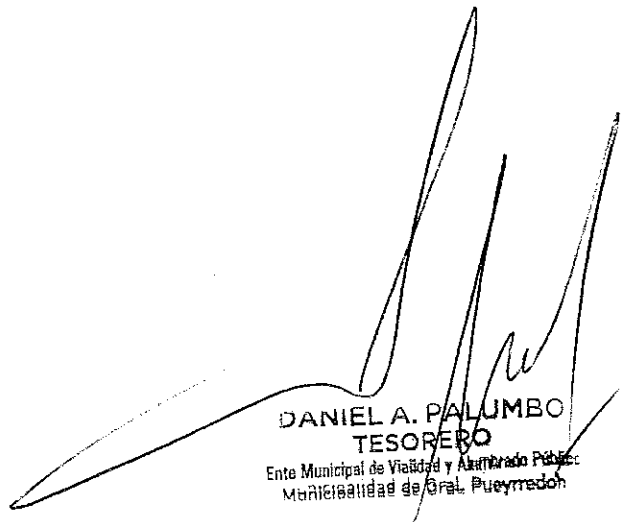
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: <u>50%</u>		
Titular: <u>Pablo Gabriel Simoni / CAJIA SRES OBCPORTE</u>		
Tipo de bien: <u>CASA HABITACION</u>		
Especifique: <u>Hipote y Joyen 4127 / RI: 045-140894-1</u>		
País: <u>Argentina</u>		
Especifique: <u>---</u>		
Provincia: <u>Buenos Aires</u>		
Localidad: <u>MOR DEL PAPA</u>		
Especifique: <u>---</u>		
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: <u>---</u>		
Titular: <u>---</u>		
Tipo de Bien: <u>---</u>		
Especifique: <u>---</u>		
Fecha de Adquisición: <u>---</u>		
Sociedades		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad: <u>---</u>		
Titular: <u>---</u>		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: <u>CAJA DE AHORO EN PESOS</u>		
Titularidad: <u>100%</u>		
Titular: <u>Pablo Gabriel Simoni</u>		
Tipo de Cuenta: <u>CAJA DE AHORO REMUNERACIONES</u>		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: <u>100%</u>		
Titular: <u>Pablo Gabriel Simoni</u>		
Moneda: <u>PESOS (10.000\$)</u>		
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: <u>---</u>		
Titular del Derecho: <u>---</u>		
Tipo de Derecho: <u>---</u>		
Especifique: <u>---</u>		
Tipo de bien sujeto a derecho: <u>---</u>		
Especifique: <u>---</u>		
Tiempo/Plazo/Período de uso: <u>---</u>		
Ingresos por Cargo / Trabajo		
Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupo u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: <u>---</u>		
Titular: <u>Pablo Gabriel Simoni</u>		
Cargo o Función: <u>RESIDENTE FUVIDE</u>		
Otros Ingresos		
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad: <u>---</u>		
Titular: <u>---</u>		
Tipo de Ingreso: <u>---</u>		
Especifique: <u>---</u>		
Origen/Concepto: <u>---</u>		
Monto Total Recibido: <u>---</u>		

ENTE MUNICIPAL DE VIALIDAD Y ALUMBADO PUBLICO

RECIBO

Recibimos del señor Pablo Gabriel Simoni, legajo nº 32805, un sobre cerrado que dice contener una Declaración Jurada, a los efectos de dar por cumplido lo estipulado en la ORDENANZA MUNICIPAL Nº23981, sancionada el día 14 de marzo de 2019 y registrada bajo el número 18305.-

MAR DEL PLATA, 22 de mayo de 2019.-



DANIEL A. PALUMBO
TESORERO
Ente Municipal de Vialidad y Alumbrado Público
Municipalidad de Oral Puyrredon

