

**RECIBO Nº 1701/2021**

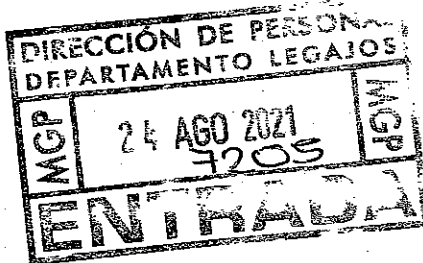
Informo, en mi carácter de Jefa de Departamento de Control de la Tesorería Municipal, que el Sr Sosa Marcelo Adrian , DNI Nº 20.330.330 quien revista como Subsecretario de Asuntos de la Comunidad , hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus bienes, en cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza Municipal 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 24 días del mes de agosto del año 2021.

**TESORERIA MUNICIPAL**

MÓNICA R. ARIZNAVARRETA  
Jefa de Departamento  
Dirección de Personal

B.P. CAROLINA LGSCIALE  
Jefa de Departamento  
Depto. de Control



[Heavily obscured and illegible text]

[Heavily obscured and illegible text]

[Heavily obscured and illegible text]

[Heavily obscured and illegible text]

[Heavily obscured and illegible text]

[Heavily obscured and illegible text]

[Heavily obscured and illegible text]

[Heavily obscured and illegible text]

[Heavily obscured and illegible text]

**ANEXO I**

CAMPO:		
<b>Información Personal</b>		
Apellido y Nombre: <b>SOSA MARCELO ADRIAN</b>		
Tipo de Documento: <b>D.N.E.</b>		
N° <b>20330330</b>		
<b>Información Laboral</b>		
Cargo actual: <b>SUBSECRETARIO DE ASUNTOS DE LA COMUNIDAD.</b>		
Ingreso al Cargo Actual: <b>6/8/21.</b>		
Jurisdicción:		
Área donde se desempeña: <b>ASUNTOS DE LA COMUNIDAD.</b>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:		
<b>CF. 0-10-00-01 - N° de ORDEN 7851 - D.E. 02-25-0-0-0-00</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
		X
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	SI	NO
		X
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI	NO
		X
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>		
Empresa/Organismo: <b>LABORADORES FABRA.</b>		
Entidad:		
Actividad de la Empresa: <b>VENTA DE MEDICAMENTOS.</b>		
Cargo o Función: <b>RELAZONES COMERCIALES.</b>		
Desde: <b>13/01/2005</b> Hasta: <b>19/1/2021.</b>		
<b>Actividades Simultáneas</b>		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
		X
Empresa/Organismo:		
Entidad:		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
¿Percibe ingresos por esta actividad?:		
Desde: <b>/ /</b>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:		
Fecha de Inicio de la Licencia: <b>/ /</b>		
Dedicación de horas semanales: <b>Hs.</b>		
<b>Bienes Muebles</b>		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
<b>Bienes Muebles no Registrables</b>		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Declaro no poseer bienes muebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	

DIRECCION DE PERSONAL  
DEPARTAMENTO DE LICITACIONES  
24 AGO 2021  
**ENTRADA**

Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
País:		
Especifique:		
Provincia:		
Localidad:		
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
		X
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
		X
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
		X
<b>Depósito: Depósito Bancario</b>		
Tipo de bien:		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta:		
<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
		X
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 ocupo u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
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
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		