

RECIBO Nº 1754/2022

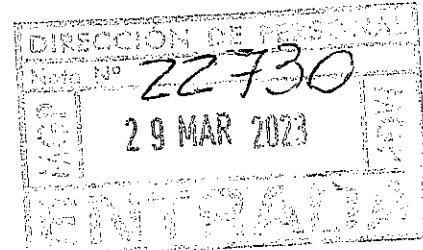
Informo, en mi carácter de Jefa de Departamento Control de la Tesorería Municipal, que la Sra. Sosa, Yanina Soledad , DNI Nº 30.681.686, quien revista como Directora Coordinadora de PIV, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus 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, al 29 día del mes de marzo del año 2023.

TESORERIA MUNICIPAL

C.P. CAROLINA LUBIALE
Jefa de Departamento
Depto. de Control

MÓNICA G. ARIZNAVARRETA
Jefa de Departamento
Dirección de Personal



ANEXO I

<u>CAMPO</u>		
Información Personal		
Apellido y Nombre:	SOSA YANINA SOLEDAD	
Tipo de Documento:	DN	306811686
Nº		
Información Laboral		
Cargo actual:	DIRECTORA COORDINADORA DE PROTECCION INTEGRAL A LAS VICTIMAS	
Ingreso al Cargo Actual:	/ /	
Jurisdicción:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Área donde se desempeña:	DIRECCION DE PROTECCION INTEGRAL A LAS VICTIMAS	
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:		
¿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	
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
	X	
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
	X	
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
	X	
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:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
País:		
Especifique:		
Provincia:		
Localidad:		
Especifique:		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
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.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien:	<u>CUENTA SUELDO</u>	
Titularidad:	<u>YANINA SOSA</u>	
Titular:	<u>YANINA SOSA</u>	
Tipo de Cuenta:	<u>Cuenta de Ahorro</u>	
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.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<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:		
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.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:	<u>SOSA YANINA SOLEDAD</u>	
Titular:		
Cargo o Función:	<u>DIRECTORA COORDINADORA PROTECCIÓN INTEGRAL A LAS VICTIMAS</u>	
Otros Ingresos		
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		