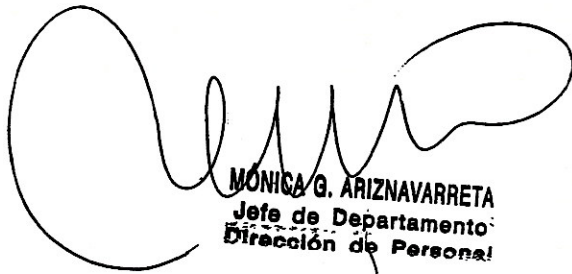


RECIBO Nº 1731/2022

Informo, en mi carácter de Jefa de la División de Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Torres, Cecilia Guadalupe DNI Nº 33.866.914, quien revista como Directora General de Cooperación Internacional, Colectividades y Culto 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 18 días del mes de febrero del año 2022.

TESORERIA MUNICIPAL

  
MÓNICA G. ARIZNAVARRETA  
Jefe de Departamento  
Dirección de Personal

  
CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE  
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN  
TESORERÍA MUNICIPAL



**ANEXO I**

<b>CAMPO</b>		
<b>Información Personal</b>		
Apellido y Nombre:		
Tipo de Documento: Nº <u>DUF 33806914</u>		
<b>Información Laboral</b>		
Cargo actual: <u>DIRECTORA GENERAL DE COOPERACION INTERNACIONAL</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>1/15/2021</u>		
Jurisdicción: <u>SECRETARIA DE GOBIERNO</u>		
Area donde se desempeña: <u>COOPERACION INTERNACIONAL, COLECTIVIDADES Y CULTO</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>D. 2196/21</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?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>		
Empresa/Organismo: <u>ORGANISMO NACIONAL</u>		
Entidad: <u>CENTRO DE REFERENCIA DE MAR DEL PLATA</u>		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función: <u>ADMINISTRATIVA</u>		
Desde: <u>1/17/2017</u> Hasta: <u>10/07/2020</u>		
<b>Actividades Simultáneas</b>		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<del>Empresa/Organismo:</del>		
<del>Entidad:</del>		
<del>Actividad de la Empresa:</del>		
<del>Cargo o Función:</del>		
<del>¿Percibe ingresos por esta actividad?:</del>		
<del>Desde: / /</del>		
<del>¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:</del>		
<del>Fecha de Inicio de la Licencia: / /</del>		
<del>Dedicación de horas semanales: Hs.</del>		
<b>Bienes Muebles</b>		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Titularidad: <u>TORRES CECILIA GUADALUPE</u>		
Titular:		
Tipo de bien: <u>AUTO</u>		
Especifique: <u>MOD 2004, MARCA SUBARU</u>		
Porcentaje de Titularidad: <u>100%</u>		
<b>Bienes Muebles no Registrables</b>		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<del>Titularidad:</del>		
<del>Titular:</del>		
<del>Tipo de bien:</del>		
<del>Especifique:</del>		
<del>Origen de los Fondos:</del>		
<del>Especifique:</del>		
<del>Porcentaje de Titularidad:</del>		
<b>Bienes Inmuebles</b>		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



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
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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: CUENTA SUELDO		
Titularidad: TORRES CECILIA GUADALUPE		
Titular:		
Tipo de Cuenta: SUELDO		
<b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular: TORRES CECILIA GUADALUPE		
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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: TORRES CECILIA GUADALUPE		
Titular:		
Cargo o Función: DIRECTORA GENERAL		
<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"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		

