

371

ANEXO I

Corresponde Exp. 2016-D-18



<b>CAMPO</b>		
<b>Información Personal</b>		
Apellido y Nombre: <b>URQUIA SILVIA ALEJANDRA</b>		
Tipo de Documento: <b>DNI</b>		
<b>Información Laboral</b>		
Código de Documento: <b>Nº 1 6 7 2 9 0 5 9</b>		
Cargo actual: <b>DIRECTORA DE DEPÓSITO SOCIAL</b>		
Ingreso al Cargo Actual: <b>15/12/2006</b>		
Jurisdicción: <b>MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUAYRREDÓN</b>		
Área donde se desempeña: <b>MAR DEL PLATA</b>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <b>DECRETO Nº 2706/2006</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
		<input checked="" type="checkbox"/>
	SI	NO
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?		<input checked="" type="checkbox"/>
	SI	NO
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?		<input checked="" type="checkbox"/>
	SI	NO
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>		
Empresa/Organismo:		
Entidad:		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
Desde: / / Hasta: / /		
<b>Actividades Simultáneas</b>		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.		
SI	NO	
<input checked="" 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.		
<b>Bienes Muebles</b>		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
SI	NO	
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad: <b>URQUIA SILVIA ALEJANDRA</b>		
Titular: <b>URQUIA SILVIA ALEJANDRA</b>		
Tipo de bien: <b>AUTOMOTOR</b>		
Especifique: <b>AUTOMOVIL CHEVROLET LITRAL 5P M. FWD LTZ 2017</b>		
Porcentaje de Titularidad: <b>100%</b>		

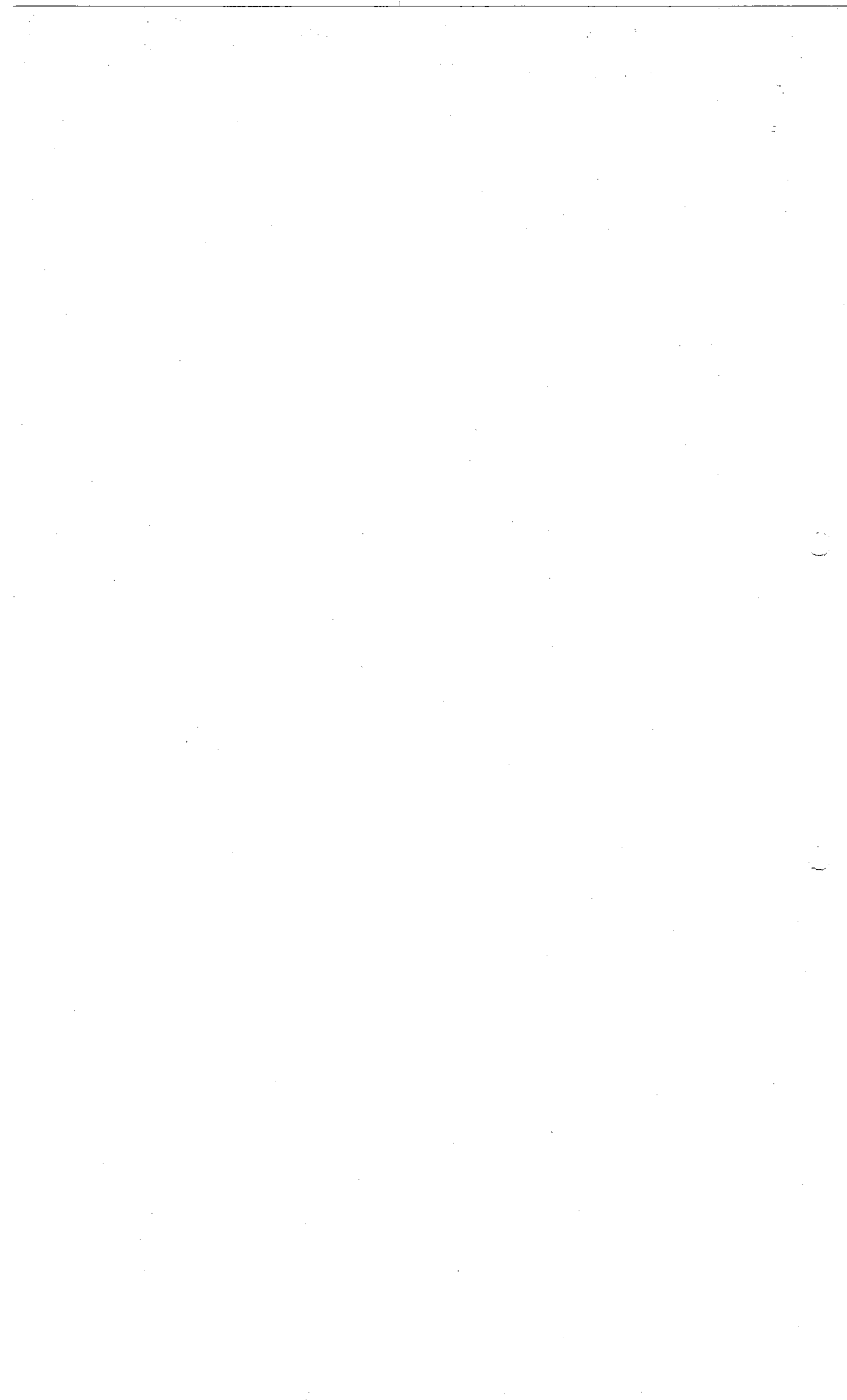
Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Titularidad:		X
Titular: URQUIA SILVIA ALEJANDRA		
Tipo de bien: DEPARTAMENTO		
Especifique: CASA HABITACION		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique: CALLE BOCA N° 2661 N° PARTIDA 045-446386-2		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Titularidad:	X	
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Fecha de Adquisición: / /		
Sociedades		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Titularidad:	X	
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Depósito: Depósito Bancario		X
Tipo de bien: DEPÓSITO EFECTIVO		
Titularidad:		
Titular: URQUIA SILVIA ALEJANDRA		
Tipo de Cuenta: PLATO PITO		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: PESOS		
Titular: URQUIA SILVIA ALEJANDRA		
Moneda: PESOS ARGENTINOS		



Derechos Reales sobre Bienes de Terceros		
Declaro no poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
Titularidad del Derecho:	SI	NO
	X	
Grupo de Derecho:		
Especifique:		
Tipo de bien sujeto a derecho:		
Especifique:		
Tiempo/Plazo/Periodo de uso:		
Ingresos por Cargo / Trabajo		
Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupo u otras actividades desarrolladas en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
Titularidad:	SI	NO
Titular: <b>URQUIA SILVIA ALEJANDRA</b>		X
Cargo o Función: <b>DIRECTORA DE DEPORTES SOCIAL</b>		
Otros Ingresos		
Declaro no haber percibido otro tipo de Ingresos en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
Titularidad:	SI	NO
Titular:	X	
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		

3

ALEJANDRA URQUIA  
DIRECTORA  
DEPORTE SOCIAL  
CMDBN - Mar del Plata

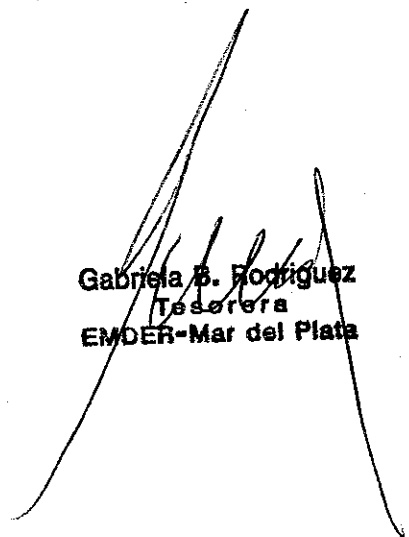




En mi carácter de Tesorera del EMDER informo que la Sra Alejandra Urquia Directora de Deporte Social del Ente DNI 16.729.059 entrega en la Tesorería del EMDER un sobre cerrado que dice contener la Declaración JURADA en cumplimiento de lo establecido en la Ordenanza N° 23.981 /19.

Se extiende el presente a solicitud del interesado para ser presentada en la Dirección de personal del Municipio.-

Mar del Plata 08 de Agosto de 2019.-

  
**Gabriela B. Rodriguez**  
**Tesorera**  
**EMDER-Mar del Plata**

RECIBOS RECIBIDOS  
MAR DEL PLATA  
ENTRADA: \_\_\_\_\_  
SALIDA: \_\_\_\_\_

