

ANEXO I

CAMPO		
<b>Información Personal</b>		
Apellido y Nombre: <u>Villalba Nilda Beatriz</u>		
Tipo de Documento: <u>DNI</u>		
N°	1	7
	1	7
	2	2
	4	5
<b>Información Laboral</b>		
Cargo actual: <u>Directora General de Atención Primaria de la Salud</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/23</u>		
Jurisdicción: <u>Municipalidad de General Pueyrredon</u>		
Area donde se desempeña: <u>Secretaria de Salud</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>2965/23</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	
	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: <u>Municipalidad de General Pueyrredon</u>		
Entidad: <u>Secretaria de Salud</u>		
Actividad de la Empresa: <u>Servicios General de la Administración Pública</u>		
Cargo o Función: <u>Directora General de Atención Primaria de la Salud</u>		
Desde: <u>10/12/19</u> - Hasta: <u>09/12/23</u>		
<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: <u>actividad independiente</u>		
Entidad: <u>"</u>		
Actividad de la Empresa: <u>servicios de consulta médica</u>		
Cargo o Función: <u>Médica</u>		
¿Percibe ingresos por esta actividad?: <u>SI</u>		
Desde: <u>01/02/20</u>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <u>NO</u>		
Fecha de Inicio de la Licencia: <u>/ /</u>		
Dedicación de horas semanales: <u>Hs.</u>		
<b>Bienes Muebles</b>		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
SI	NO	
	X	
Titularidad: <u>Propia</u>		
Titular: <u>Villalba Nilda Beatriz</u>		
Tipo de bien: <u>Autos</u>		
Especifique: <u>Toyota Etios XLS 1.5 6 Mlt sedan 4 puertas - AFIS3DF</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.		
SI	NO	
X		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
<b>Bienes Inmuebles</b>		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
SI	NO	
	X	

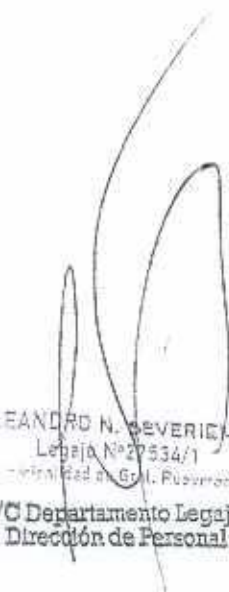
Titularidad:	propia 50%	propia 100%
Titular:	Villalba Nilda Beatriz	Villalba Nilda Beatriz
Tipo de bien:	inmueble	inmueble
Especifique:	departamento	departamento
País:	Argentina	Argentina
Especifique:		
Provincia:	Buenos Aires	Buenos Aires
Localidad:	Rosario del Plata	Rosario del Plata
Especifique:	Av. Colón 1638 10º B	Felucha 1620 5º A
<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:	depósito bancario	
Titularidad:	propia 100%	
Titular:	Villalba Nilda Beatriz	
Tipo de Cuenta:	c/a \$, c/a USD y c/c \$	
<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 ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:	propia	
Titular:	Villalba Nilda Beatriz	
Cargo o Función:	Directora General de Atención Primaria de la Salud.	
<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:	propia	
Titular:	Villalba Nilda Beatriz	
Tipo de Ingreso:	independiente.	
Especifique:	medico independiente - consultorio.	
Origen/Concepto:	"	
Monto Total Recibido:	\$ 3.479.736,62	

1791/2023

Informo, en mi carácter de Jefa de División Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Villalba Nilda Beatriz, DNI 17.172.245, quien revista como Directora General de Atención Primaria de la Salud 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 N° 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 día 26 días del mes de diciembre del año 2023.

TESORERIA MUNICIPAL

  
LEANDRO N. BEVERIENS  
Legajo N° 27534/1  
Municipalidad de Gen. Roversano  
A/C Departamento Legajos  
Dirección de Personal

  
GRUDIA G. SANTOS PRIATE  
JEFE DIVISION ADMINISTRACION  
TESORERIA MUNICIPAL

26 DIC 2023  
ENTRADA