



1837/2024

Informo, en mi carácter de Subtesorera Municipal, que la Señora Maria Cecilia Martinez, DNI 31.264.330, quien revista como Concejal , Bloque Crear Mas Libertad, 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 23 del mes de febrero del año 2024.

TESORERIA MUNICIPAL


TATIANA GARCIA
SUBTESORERA
TESORERIA MUNICIPAL



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon

ANEXO I – Para página WEB

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: MARTINEZ MARIA CECILIA.		
Tipo de Documento: N° 3 1 2 6 4 3 3 0		
Información Laboral		
Cargo actual: CONCEJAL		
Ingreso al Cargo Actual: 10/12/2023.		
Jurisdicción: GRAL. PUEYRREDON		
Área donde se desempeña: HONORARIE CONCEJO DELIBERANTE.		
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: MUNICIPALIDAD GRAL PUEYRREDON		
Entidad: HONORARIE CONCEJO DELIBERANTE		
Actividad de la Empresa: EMPLEADA DE BLOQUE		
Cargo o Función: SECRETARIA		
Desde: 1/5/2015.- Hasta: 9/12/2023.		
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: GANANCIAL		
Titular: SOLAS AFILDO.		
Tipo de bien: AUTOMOVIL.		
Especifique: VOLKSWAGEN UP. DOMINIO PNG 454.		
Porcentaje de Titularidad: 50%.		
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	X
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
País:		
Especifique:		
Provincia:		
Localidad:		
Especifique:		
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: / /		
Sociedades		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien:		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta:		
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.	SI	NO
	X	
Titularidad del Derecho:		
Titular del Derecho:		
Tipo 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 período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad:		
Titular:		
Cargo o Función:		
Otros Ingresos		
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:		