



**1836/2024**

Informo, en mi carácter de Subtesorera Municipal, que el Señor Cristian Alejandro Beneito, DNI 29.758.204, quien revista como Concejal , Bloque Vamos Juntos, 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 22 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   |                                     |  |
|---|-------------------------------------|--|
| <b>Información Personal</b>   |                                     |  |
| Apellido y Nombre: <u>BENSITO CRISTIAN.</u>   |                                     |  |
| Tipo de Documento: <u>DNI:</u>  | 2   4   7   5   8   2   0   4       |  |
| N°  |                                     |  |
| <b>Información Laboral</b>  |                                     |  |
| Cargo actual: <u>CONCEJAL.</u>  |                                     |  |
| Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/23.</u>   |                                     |  |
| Jurisdicción: <u>GOBIERNO PROVINCIAL PUSYARADON.</u>  |                                     |  |
| Área donde se desempeña: <u>CONCEJOS DE LICENCIADOS.</u>  |                                     |  |
| 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  | <input checked="" type="radio"/> NO |  |
| ¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?                         |                                     |  |
| SI  | <input checked="" type="radio"/> NO |  |
| ¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?   |                                     |  |
| SI  | <input checked="" type="radio"/> NO |  |
| <b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>   |                                     |  |
| Empresa/Organismo: <u>MUNICIPIO GOBIERNO PROVINCIAL PUSYARADON.</u>   |                                     |  |
| Entidad: <u>SUBSECRETARIA DESARROLLO SOCIAL.</u>  |                                     |  |
| Actividad de la Empresa:  |                                     |  |
| Cargo o Función: <u>SUBSECRETARIO DE ACCION COMUNITARIA.</u>  |                                     |  |
| Desde: <u>10/12/23</u> .- Hasta: <u>10/12/23</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="radio"/> SI   | <input type="radio"/> NO            |  |
| 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  | <input checked="" type="radio"/> NO |  |
| Titularidad: <u>BENSITO CRISTIAN.</u>   |                                     |  |
| Titular:  |                                     |  |
| Tipo de bien: <u>AUTOMOVIL</u>  |                                     |  |
| Especifique: <u>CHASIS 1500.</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  | <input type="radio"/> NO            |  |
| 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.   |                                     |  |

|   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
|   | <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.   | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 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.  | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Titularidad:  |  |                             |
| Titular:  |  |                             |
| <b>Depósitos</b>  |  |                             |
| Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.   | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Depósito: Depósito Bancario</b>  |  |                             |
| Tipo de bien:   |  |                             |
| Titularidad:  |  |                             |
| Titular:  |  |                             |
| Tipo de Cuenta:   |  |                             |
| <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.   | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 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. | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Titularidad:  |  |                             |
| Titular:  |  |                             |
| Cargo o Función:  |  |                             |
| <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.   | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Titularidad:  |  |                             |
| Titular:  |  |                             |
| Tipo de Ingreso:  |  |                             |
| Especifique:  |  |                             |
| Origen/Concepto:  |  |                             |
| Monto Total Recibido:   |  |                             |