



**RECIBO Nº 1582/2019**

Informo, en mi carácter de Jefe de División de Ingresos de la Tesorería Municipal, que la Sra. Gonzalorena Rosa Liliana DNI Nº 13.823.640 quien revista Concejal Bloque Coalición Cívica – Ari hizo entrega en la TESORERÍA 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 23 días del mes de diciembre del año 2019.

**TESORERÍA MUNICIPAL**


**MARÍA PÍA DIMARCO**  
Jefe División Ingresos  
Tesorería Municipal



ANEXO I

CAMPO							
<b>Información Personal</b>							
Apellido y Nombre: GONZALORENA ROSA LILIANA							
Tipo de Documento: DNI							
N° 1 3 1 8 2 1 3 1 6 4 0 1							
<b>Información Laboral</b>							
Cargo actual: CONCEJAL							
Ingreso al Cargo Actual: 10/12/2019							
Jurisdicción: MUNICIPAL							
Área donde se desempeña: HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE							
MUNICIPALIDAD GRAL. PUEYRRREDON							
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: DECRETO 353 / 2019							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2">¿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?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>			¿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 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					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2">¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>			¿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 presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	SI	NO					
		X					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2">¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>			¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	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: ANSES							
Entidad: SERVICIO JURIDICO LITIGANTES Y OFICIOS MAR DEL PLATA							
Actividad de la Empresa: ADMINISTRACION NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL							
Cargo o Función: ABOGADA - EMPLEADA							
Desde: 18/02/1982 - Hasta: 9/12/2019 - LICENCIA CARGO EJECUTIVO							
<b>Actividades Simultáneas</b>							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2">Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>			Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO		X
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.							
<b>Bienes Muebles</b>							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2">Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>			Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO	X	
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO					
	X						
Titularidad: 100% GONZALORENA ROSA LILIANA							
Titular: GONZALORENA ROSA LILIANA							
Tipo de bien: AUTOMOVIL							
Especifique: ECOSPORT FREESTYLE - MODELO 2017 - PATENTE AB593 PV							
Porcentaje de Titularidad: 100%							
<b>Bienes Muebles no Registrables</b>							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2">Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>			Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO		X
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: GONZALORENA ROSA LILIANA		
Titular: GONZALORENA ROSA LILIANA		
Tipo de bien: INMUEBLE: DEPARTAMENTO Y COCHERA		
Especifique: 045-440860-8-C.06-Sec.C-Chcara 0253-Mza.0253E-Parcela 0007A-Subp. 52		
Pais: ARGENTINA		
Especifique: 045-440860-1-C.06-Sec.C-Chcara 0253-Mza.0253E-Parcela 0007A-Subp. 2		
Provincia: BS. AS.		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique:		
<b>Titulos, 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: MONEDA EXTRANJERA - DOLAR		
Titularidad: GONZALORENA ROSA LILIANA		
Titular: GONZALORENA ROSA LILIANA		
Tipo de Cuenta: DONACION-DOLAR: 23503502431480-BO. PROV. BS. AS. DOLAR 6102-50200010		
<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/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 periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Cargo o Función:		
<b>Otros Ingresos</b>		
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		

  
 GONZALORENA ROSA L  
 LEGADO 31/09/2011  
 DNI 13893640  
 DUEÑO CAJAL