

Formulario para la presentación de Declaraciones Juradas Patrimoniales

<b>Tipo de Declaración Jurada</b>	Actualización Anual	<b>Año por el que presenta Declaración Jurada</b>	2023
-----------------------------------	---------------------	---	------

DATOS PERSONALES			
Información personal			
Tipo de documento	Número de documento	Apellido	Nombres
DNI	26576953	Olariaga	Maria Adriana
Información laboral - Completar la información laboral por el cargo por el cual está obligado a presentar la Declaración Jurada			
Ingreso al cargo o función actual	Departamento	Área donde se desempeña	Cargo o función
10/12/2019	Ejecutivo	Dirección de Atención Primaria	Directora de Centro de Atención Primaria de la Salud
			Relación Laboral
			Relación de dependencia
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por un cargo o función de mayor jerarquía?		No	
DATOS LABORALES			
Antecedentes laborales/profesionales			



Si presenta una Declaración Jurada Inicial, declarar todas las actividades realizadas en los dos años anteriores contados desde la fecha en la cual comenzó a prestar funciones en el cargo y que no desempeña más en la actualidad. Si presenta una Declaración Jurada Anual o Final, declarar todas las actividades realizadas en los dos años anteriores contados desde la fecha en que está presentando la declaración jurada y que no desempeña más en la actualidad. Se deben declarar todas las actividades, ya sean remuneradas o no, realizadas en forma independiente o no, como así también si dirigió, administró, representó, patrocinó, asesoró, o de cualquier otra forma prestó servicios para alguna empresa, organismo o entidad, pública o privada

Declaro no haber realizado actividades distintas a mi cargo actual en los últimos dos años.				
Empresa / organismo	Actividad de la empresa / organismo	Cargo o función	Desde	Hasta
Municipalidad de Loberia	Municipalidad de Loberia	Directora de Centro de Atención Primaria de la Salud	10/12/2019	10/12/2023

**Actividades laborales/profesionales simultáneas**  
 Declarar los trabajos/actividades que desempeña en la actualidad, de manera simultánea al cargo/función por el cual está obligado a presentar esta declaración jurada. Consignar la actividad de la empresa, el cargo y si goza de licencia.

Declaro no estar realizando actividades simultáneas a mi cargo actual.							
Empresa / organismo	Actividad de la empresa / organismo	Cargo o función	¿Percebe ingresos por esta actividad?	Fecha de inicio de la actividad	¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?	Fecha de inicio de licencia	Cantidad de horas semanales que le dedica




















**Depósitos bancarios**

Declaro no poseer dinero en entidades bancarias, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

Titularidad	Titular	Tipo de cuenta	Moneda	Origen de los fondos	Porcentaje de titularidad	Monto total en pesos

**Tenencia de dinero en efectivo**

Declaro no poseer dinero en efectivo, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

Titularidad	Titular	Moneda	Origen de los fondos	Monto total en pesos

**Derechos reales sobre bienes de terceros**

Declaro no tener posesión, tenencia, uso, goce o usufructo sobre bienes de terceros.

Titularidad del derecho	Titular del derecho	Tipo de derecho	Tipo de bien sujeto a derecho	Valuación fiscal actualizada	Tiempo/plazo/Periodo de uso	¿La adquisición del derecho fue a título oneroso?	¿Percebe ingresos por la tenencia del derecho?	Porcentaje del usufructo



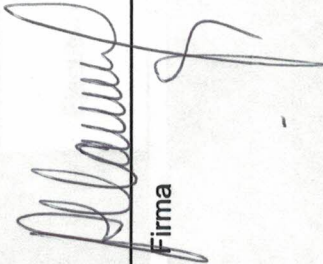




**POR FAVOR LEA ATENTAMENTE LAS CONDICIONES PARA PRESENTAR SU DECLARACIÓN JURADA.  
EN CASO AFIRMATIVO TILDE LAS OPCIONES:**

1. Declaro bajo juramento que los bienes, créditos, deudas y actividades declaradas precedentemente son fehacientes y actualizadas a la fecha correspondiente, tanto en el país como en el extranjero.
2. Declaro bajo juramento que no cuento con otros ingresos que los manifestados y no se han omitido bienes ni datos relevantes.
3. Declaro bajo juramento que la descripción de mi cónyuge o conviviente e hijos menores no emancipados es exacta y verdadera.
4. Declaro estar en conocimiento de la normativa vigente.

EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER FIRMADO ANTE EL FUNCIONARIO AUTORIZADO DE LA AUTORIDAD DE APLICACIÓN O SU FIRMA ESTAR CERTIFICADA ANTE UN ESCRIBANO PÚBLICO DE REGISTRO

  
Firma

*Lic. Adriana Parvicio*  
DIRECTORA DE CAPS  
MUNICIPALIDAD DE LOBERÍA

Aclaración

*Lobosía, 10 Agosto 2023.-*

Lugar y fecha

  
BOG. CLARA RODRIGUEZ  
DIRECTOR DE PERSONAL  
Y RECURSOS HUMANOS  
MUNICIPALIDAD DE LOBERÍA  
11/08/2023

Firma, sello y fecha de recepción