

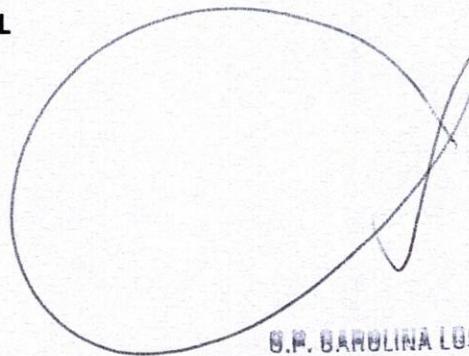


1877/2025

Informo, en mi carácter de Jefa del Departamento de Control de la Tesorería Municipal, que la Sra. Azcoitia Maria Gabriela DNI 20.330.704, quien revista como Concejal del Bloque Ucr Nuevos Aires 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 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, al día 19 del mes de diciembre del año 2025.

TESORERIA MUNICIPAL



G.M. BAROLINA LOSCIALE
Jefa de Departamento
Dept. de Control



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon

ANEXO I – Para página WEB

CAMPO	
Información Personal	
Apellido y Nombre:	AZCENZA MARÍA GABRIELA
Tipo de Documento:	DNI
Nº	203330704
Información Laboral	
Cargo actual:	concejal
Ingreso al Cargo Actual:	10/12/2025
Jurisdicción:	GENERAL PUEYRREDON
Área donde se desempeña:	HCD
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:	sesión preparatoria DEL DIA 09/12/25
¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilidades administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Antecedentes Laborales / Profesionales	
Empresa/Organismo:	CANAL 8
Entidad:	CANAL 8 MDE
Actividad de la Empresa:	
Cargo o Función:	conductor/a / periodista
Desde:	21/11/06
Hasta:	23/12/24
Actividades Simultáneas	
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Empresa/Organismo:	RADIO BRISAS
Entidad:	RADIO BRISAS MDE
Actividad de la Empresa:	conducción programa
Cargo o Función:	conductor/a / periodista
¿Percibe ingresos por esta actividad?:	<input checked="" type="checkbox"/> SI
Desde:	11/11/25
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:	<input type="checkbox"/> NO
Fecha de Inicio de la Licencia:	11/11/25
Dedición de horas semanales:	2 Hs.
Bienes Muebles	
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Titularidad:	PLAURA MARÍA GABRIELA AZCENZA
Titular:	MARÍA GABRIELA AZCENZA
Tipo de bien:	Auto
Específico:	NISSAN KICKS
Porcentaje de Titularidad:	50%
Bienes Muebles no Registrables	
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Titularidad:	
Titular:	
Tipo de bien:	
Específico:	
Origen de los Fondos:	
Específico:	
Porcentaje de Titularidad:	
Bienes Inmuebles	
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	

	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Titularidad: UNIENDA FAMILIAR		
Titular: 31		
Tipo de bien: DEPARTAMENTO		
Especifique: PROPIEDAD HORIZONTAL 2º PISO		
País: ARGENTINA		
Especifique: B.A. - MAR DEL PLATA		
Provincia: BS. AS.		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique: —		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Fecha de Adquisición: 11		
Sociedades		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Titularidad: Depósito: Depósito Bancario		
Titular: CAJA DE AHORROS BCO. P.D.A		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta: a/4		
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.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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:		
Ingresos por Cargo / Trabajo		
Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupo u otras actividades desarrolladas en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Cargo o Función: CONCEJAL		
Otros Ingresos		
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el periodo 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: MONOTRIBUTO E CONDUCTOR PERIODISTA		
Monto Total Recibido:		

*
 los facturados
 vole



 Alejandra W. Schach