



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon

ANEXO I – Para página WEB

CAMPO					
Información Personal					
Apellido y Nombre:	BARBAGAN DANIEL EDUARDO				
Tipo de Documento: N°	DNI 11714932				
Información Laboral					
Cargo actual:	DEFENSOR DEL PUEBLO				
Ingreso al Cargo Actual:	19/11/2018				
Jurisdicción:	GENERAL PUEYRREDON				
Área donde se desempeña:	DEFENSORIA DEL PUEBLO CONCEJO DELIBERANTE				
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:	DECRETO PRESIDENTE CONCEJO DELIBERANTE				
¿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?	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X
SI	NO				
	X				
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X
SI	NO				
	X				
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de n°	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X
SI	NO				
	X				
Antecedentes Laborales / Profesionales					
Empresa/Organismo:	ADMINISTRACION DE PUNTA MOGOTES				
Entidad:	ENTE MIXTO ELGO TECUNARIA BSAS 33% MUNICIPALIDAD				
Actividad de la Empresa:	TECNICO				
Cargo o Función:	EMPLEADO				
Desde:	03/01/1988.- CON LICENCIA Hasta: 11.-				
Actividades Simultáneas					
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el mismo.	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X
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.	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	X	
SI	NO				
X					
Titularidad:					
Titular:	DANIEL BARBAGAN				
Tipo de bien:	CAMIONETA FORD RANGER 2007				
Especifique:	GR0024				
Porcentaje de Titularidad:	50%				
Bienes Muebles no Registrables					
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar.	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO		X
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 suje	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad: DANIEL BARRAGAN 5090		
Titular:		
Tipo de bien: CASA GERONIMO REJON 5220 PB		
Especifique:		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique:		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar declarar.	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Fecha de Adquisición: / /		
Sociedades		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar declarar.	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: CASA DE AHORRO		
Titularidad: 10090		
Titular: DANIEL BARRAGAN		
Tipo de Cuenta: CUENTA SUELDO		
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
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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 ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Cargo o Función: DEFENSOR DEL PUEBLO		
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
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad: CARLOS Y MONICA LILIANA		
Titular:		
Tipo de Ingreso: SUELDO		
Especifique:		
Origen/Concepto: EMPRESA INSTITUTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA		
Monto Total Recibido: \$32000 MENSUALES		

