



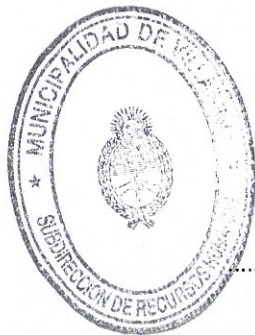
**Municipio
de Villarino**

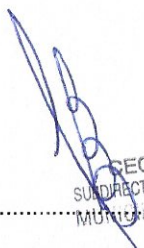
DECLARACIÓN JURADA PATRIMONIAL

- **NOMBRE Y APELLIDO:** Alberto Ramón ALVAREZ
- **CARGO:** Director administrativo Hospital de Médanos

- **PERÍODO ANUAL:**

Al 31 de Diciembre de 2018




RECILIA CONCETTI
SUBDIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS
MUNICIPALIDAD DE VILLARINO

FECHA DE PRESENTACIÓN: 03-08-2018

ANEXO I

DECLARACIÓN JURADA PATRIMONIAL –INFORMACIÓN PÚBLICA- AL 31 DE DICIEMBRE DE 2.018

INICIAL

TIPO DE DECLARACIÓN FINAL

ANUAL X

RECTIFICATIVA AÑO: 2018 Nº de Presentación

| | |
|--|----------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDO DEL DECLARANTE | ALBERTO RAMÓN ALVAREZ |
| CARGO POR EL CUAL SE PRESENTA LA DECLARACIÓN | DIRECTOR ADMINISTRATIVO HOSPITAL |

DETALLE DE BIENES DEL DECLARANTE

ACTIVO

1.- BIENES INMUEBLES

| TIPO | UBICACIÓN (LOCALIDAD) | FECHA DE INCORPORACIÓN | ORIGEN DE LOS FONDOS (a) | PORCENTAJE DE TITULARIDAD | ULTIMA VALUACIÓN FISCAL | PRECIO ADQUISICIÓN (a) |
|------|-----------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------|
| Casa | Medanos | 28-03-2000 | | 50% | 267.000. | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

(a) COMPLETAR EN EL CASO DE INCORPORACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO DEL CARGO PÚBLICO O MANDATO.

2- Bienes muebles registrables: Automotores, naves, aeronaves, yates, motocicletas y similares

| Tipo | Fecha Incorporación | Origen de los fondos (a) | Porcentaje de titularidad | Valuación actualizada / DNRPA |
|-----------|---------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Automotor | 26-08-2014 | | 100% | 438.200. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- a) COMPLETAR EN EL CASO DE INCORPORACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO DEL CARGO PÚBLICO O MANDATO.

3- otros bienes muebles: equipos, instrumental, joyas, objetos de arte, semovientes, etc.

| Tipo | Origen de los fondos (a) | Valuación actualizada |
|------|--------------------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- a) COMPLETAR EN EL CASO DE INCORPORACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO DEL CARGO PÚBLICO O MANDATO.

4-Inversiones: Acciones, cuotas y participaciones sociales con cotización y sin cotización, fondos comunes de inversión y otros títulos.

| Tipo | Fecha Incorporación | Origen de los fondos (a) | Valor total |
|------|---------------------|--------------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- (a) COMPLETAR EN EL CASO DE INCORPORACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO DEL CARGO PÚBLICO O MANDATO.

5- Disponibilidades: Dinero en efectivo, depósitos de Bancos y otras entidades financieras.

| Clase | Porcentaje Participación | Origen de Fondos (a) | Importe | |
|-------|--------------------------|----------------------|------------------|--------------------------|
| | | | Pesos Argentinos | Moneda Extranjera / Tipo |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- (a) COMPLETAR EN EL CASO DE INCORPORACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO DEL CARGO PÚBLICO O MANDATO.

6- Créditos: Comunes, Prendarios e Hipotecarios.

| Clase | Datos de individualización (d) | Origen de los fondos (a) | Monto del Crédito a fecha de la declaración |
|-------|--------------------------------|--------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(a) COMPLETAR SOLO EN CASOS DE INCORPORACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO DEL CARGO

(d) NOMBRE DE LA ENTIDAD Y NÚMEROS DE LAS CUENTAS CORRIENTES, CAJAS DE AHORRO, PLAZOS FIJOS, CAJAS DE SEGURIDAD.

PASIVO

Deudas: Comunes, Prendarias e Hipotecarias

| Clase | Datos de individualización (e) | Radicación | Monto de la deuda a la fecha | |
|-------|--------------------------------|------------|------------------------------|-------------------|
| | | | Pesos Argentinos | Moneda Extranjera |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(e) NOMBRE Y APELLIDO, TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO, RAZÓN SOCIAL Y CUIT, CUIL O CDI, DEL ACREEDOR.

INGRESOS

Derivados del trabajo en relación de dependencia (Incluída Municipalidad de Villarino), alquileres, actividades independientes y cualquier otra renta neta de gastos.

| Clase | Datos de individualización | Remuneración mensual/Ingreso mensual estimado |
|----------------------|----------------------------|---|
| Relacion Dependencia | | 50.500. |
| | | |
| | | |
| | | |

DETALLE DE BIENES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE E HIJOS MENORES NO EMANCIPADOS

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN SON AUTENTICAS Y

PERTENECEN A Alberto Ramón Alvarez

QUE DESEMPEÑA EL/LOS CARGOS DE Director

Administrativo Hospital

EN Municipio de Villarino.....CONSTE.-

VILLARINO 03-08-20



GONZALO H. SILVA
SECRETARIO DE GOBIERNO
MUNICIPALIDAD DE VILLARINO