



1896/2026

Informo, en mi carácter de Jefa de Departamento de Control de la Tesorería Municipal, que la Sra. Flores Solange Belen DNI 34.882.491 quien revista como Concejala del Bloque Frente Renovador 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 N° 23981/19.

A solicitud del interesado y para ser presentado en la Dirección de Recursos Humanos de este Municipio, expido el presente en la ciudad de Mar del Plata, al día 15 del mes de abril del año 2026.

TESORERIA MUNICIPAL

C.P. CAROLINA LOSCIALE
Jefa de Departamento
Depto. de Control



Municipalidad del Partido de General Pueyrredon

ANEXO I – Para página WEB

CAMPO												
Información Personal												
Apellido y Nombre: Flores Solenge Belen												
Tipo de Documento:					3	4	8	8	2	4	9	1
Nº												
Información Laboral												
Cargo actual:												
Ingreso al Cargo Actual: / /												
Jurisdicción:												
Área donde se desempeña:												
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:												
¿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 otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?												
SI										NO		
										X		
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?												
SI										NO		
										X		
Antecedentes Laborales / Profesionales												
Empresa/Organismo:												
Entidad:												
Actividad de la Empresa:												
Cargo o Función:												
Desde: / / .-					Hasta: / / .-							
Actividades Simultáneas												
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.												
Bienes Muebles												
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.												
SI										NO		
										X		
Titularidad:												
Titular: FLORES SOLANGE BELEN												
Tipo de bien: AUTOMOVIL												
Especifique:												
Porcentaje de Titularidad: 100%												

Bienes Muebles no Registrables

	SI	NO
	X	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
País:		
Especifique:		
Provincia:		
Localidad:		
Especifique:		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
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: / /		
Sociedades		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: DEPOSITO BANCARIO		
Titularidad:		
Titular: FLORES SOLANGE BELEN		
Tipo de Cuenta: CAJA DE AHORRO EN PESOS		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: DINERO EN EFECTIVO		
Titular: FLORES SOLANGE BELEN		
Moneda: PESOS		
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
	X	
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 período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Titularidad:		
Titular:		