



Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

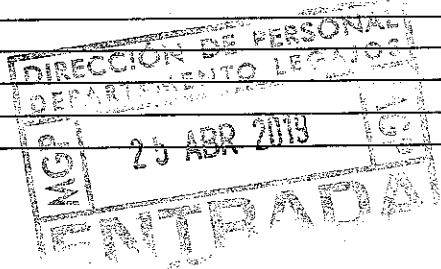
ANEXO I

| CAMPO   |                                     |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Información Personal</b>   |                                     |                                     |
| Apellido y Nombre: <u>BURLA MARIA RAQUEL</u>  |                                     |                                     |
| Tipo de Documento: <u>DNI</u>   |                                     |                                     |
| N° <u>25107481</u>  |                                     |                                     |
| <b>Información Laboral</b>  |                                     |                                     |
| Cargo actual: <u>Subtesorera</u>  |                                     |                                     |
| Ingreso al Cargo Actual: <u>12/12/2014</u>  |                                     |                                     |
| Jurisdicción: <u>Secretaría de Ec. y Hacienda</u>   |                                     |                                     |
| Área donde se desempeña: <u>tesorería Municipal</u>   |                                     |                                     |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>Decreto 3112/14</u>  |                                     |                                     |
| ¿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                                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| ¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?                         | SI                                  | NO                                  |
|   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?   | SI                                  | NO                                  |
|   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>   |                                     |                                     |
| Empresa/Organismo: <u>-</u>   |                                     |                                     |
| Entidad:  |                                     |                                     |
| Actividad de la Empresa:  |                                     |                                     |
| Cargo o Función:  |                                     |                                     |
| Desde: / / - Hasta: / / -   |                                     |                                     |
| <b>Actividades Simultáneas</b>  |                                     |                                     |
| Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.  | SI                                  | NO                                  |
|   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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.  |                                     |                                     |
| <b>Bienes Muebles</b>   |                                     |                                     |
| Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.   | SI                                  | NO                                  |
|   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Titularidad: <u>SI</u>  |                                     |                                     |
| Titular: <u>Ma. Raquel Burla</u>  |                                     |                                     |
| Tipo de bien: <u>Automovil</u>  |                                     |                                     |
| Especifique: <u>Nissan March Mod. 2013</u>  |                                     |                                     |
| Porcentaje de Titularidad: <u>100%</u>  |                                     |                                     |
| <b>Bienes Muebles no Registrables</b>   |                                     |                                     |
| Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.  | SI                                  | NO                                  |
|   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Titularidad:  |                                     |                                     |
| Titular:  |                                     |                                     |
| Tipo de bien:   |                                     |                                     |
| Especifique:  |                                     |                                     |
| Origen de los Fondos:   |                                     |                                     |
| Especifique:  |                                     |                                     |
| Porcentaje de Titularidad:  |                                     |                                     |

Bienes Inmuebles

DIRECCION DE PERSONAL  
 DEPARTAMENTO DE PERSONAL  
 25 ABR 2019  
 ENTRADA

|   |    |    |
|---|----|----|
| Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.   | SI | NO |
| Titularidad: <i>Compartida</i>  |    |    |
| Titular: <i>el/la suscribe y hnos / y conyugue</i>  |    |    |
| Tipo de bien: <i>vivienda familiar (casa) / Cochera - Terreno</i>   |    |    |
| Especifique: <i>casa y cochera de uso familiar.</i>   |    |    |
| País: <i>Arg.</i>   |    |    |
| Especifique:  |    |    |
| Provincia: <i>BsAs.</i>   |    |    |
| Localidad: <i>Nardella Plata</i>  |    |    |
| Especifique:  |    |    |
| <b>Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión</b>   |    |    |
| 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: / /   |    |    |
| <b>Sociedades</b>   |    |    |
| Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.  | SI | NO |
|   |    | X  |
| Titularidad:  |    |    |
| Titular:  |    |    |
| <b>Depósitos</b>  |    |    |
| Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.   | SI | NO |
|   |    |    |
| <b>Depósito: Depósito Bancario</b>  |    |    |
| Tipo de bien: <i>Depósito</i>   |    |    |
| Titularidad: <i>compartida y conyugue</i>   |    |    |
| Titular:  |    |    |
| Tipo de Cuenta: <i>Cta Ck dólares</i>   |    |    |
| <b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>   |    |    |
| Tipo de bien Titularidad: <i>Cta sueldo</i>   |    |    |
| Titular: <i>si</i>  |    |    |
| Moneda: <i>pesos.</i>   |    |    |
| <b>Derechos Reales sobre Bienes de Terceros</b>   |    |    |
| 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:  |    |    |
| <b>Ingresos por Cargo / Trabajo</b>   |    |    |
| 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 |
|   |    |    |
| Titularidad:  |    |    |
| Titular:  |    |    |
| Cargo o Función: <i>único ingreso x el cargo otorgado: Subtesorera.</i>   |    |    |
| <b>Otros Ingresos</b>   |    |    |
| Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.   | SI | NO |
|   |    | X  |
| Titularidad:  |    |    |
| Titular:  |    |    |
| Tipo de Ingreso:  |    |    |
| Especifique:  |    |    |
| Origen/Concepto:  |    |    |
| Monto Total Recibido:   |    |    |





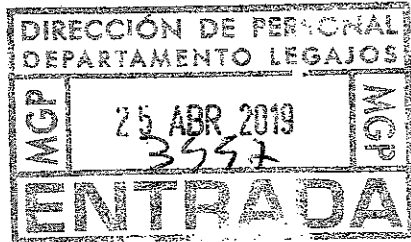
**RECIBO Nº 1384/2019**

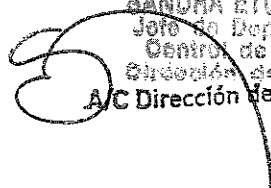
Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que la señora, Burla, María Raquel, DNI Nº 25.107.481, quien revista como Subtesorera en la Tesorería Municipal, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION 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, a los 24 días del mes de abril del año 2019.

**TESORERIA MUNICIPAL**

  
CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE  
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN  
TESORERÍA MUNICIPAL



  
SANDRA ETHEGOPAR  
Jefe de Departamento  
Centro de Personal  
Dirección de Personal  
A/C Dirección de Personal