

ANEXO I

CAMPO



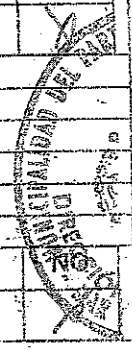
Información Personal	
Apellido y Nombre: DE LEON, MARGA Fm	
N° de Documento: 31186286	
Información Laboral	
Cargo actual: Directora Coordinadora	
Ingreso al Cargo Actual: 10/12/2015	
Jurisdicción:	
Área donde se desempeña: Programa Cultural	
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:	
¿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 <input type="checkbox"/> <input checked="" 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 rellena partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
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 <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.	
Bienes Muebles	
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI NO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:	
Titular:	
Tipo de bien:	
Especifique:	
Porcentaje de Titularidad:	

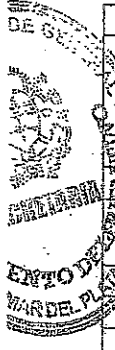
DIRECCIÓN DE PERSONA
DEPARTAMENTO LEGAL

24 JUL 2019

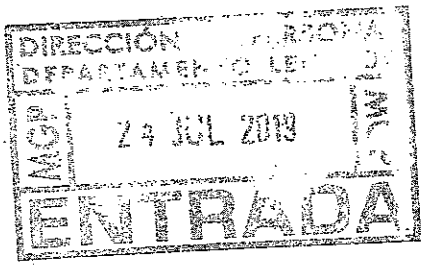
ENTRADA

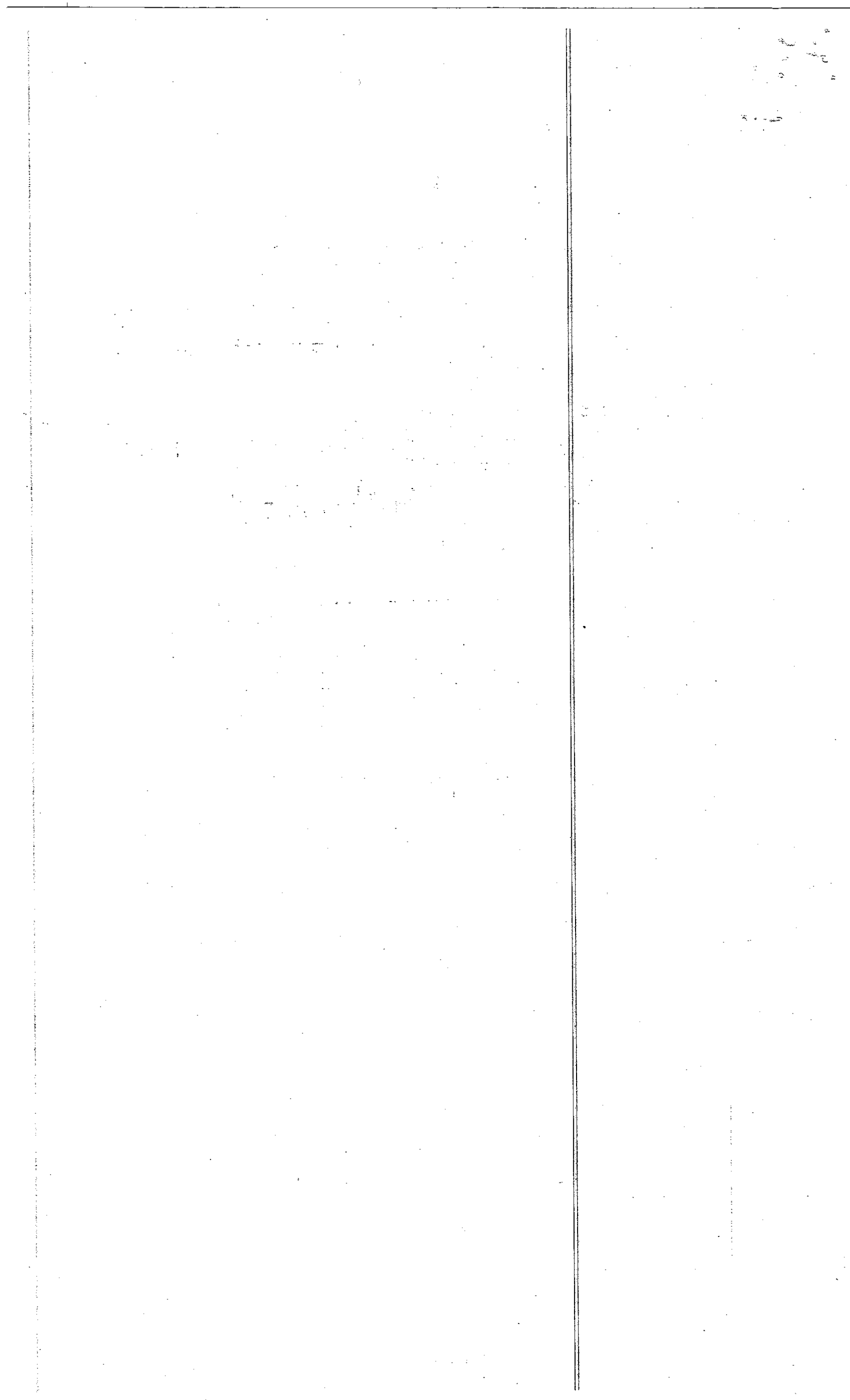
Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
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
		<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 sujeto a declarar.	SI	NO
		<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 checked="" type="checkbox"/>	
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: CA		
Titularidad: DE León, M. Paz		
Titular: DE León, M. Paz		
Tipo de Cuenta: US\$ 1.760,83		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo 9.500 \$		
Tipo de bien Titularidad: cuenta sueldo		
Titular:		
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/Periodo 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.	SI	NO
Titularidad:		
Titular:		
Cargo o Función:		
Otros Ingresos		
Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el periodo 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 1529/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División de Administración de la Tesorería Municipal, que el Sra. De Leon, Maria Paz, DNI Nº 31.186.286, quien revista como Directora Coordinadora Cultura, 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 julio del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL


CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISION ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL


SILVIA FERRI
Directora de Personal

