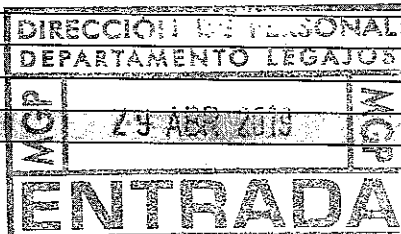




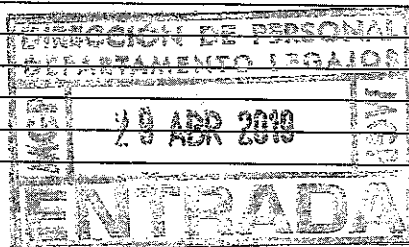
Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

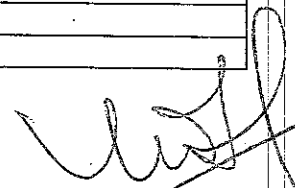
ANEXO I

CAMPO									
Información Personal									
Apellido y Nombre: GALDO MARCELA INÉS									
Tipo de Documento:		1	7	6	5	9	9	1	8
Nº									
Información Laboral									
Cargo actual: DIRECTORA DE CONTADURÍA									
Ingreso al Cargo Actual: 01 / 03 / 2015									
Jurisdicción: 1110105000									
Área donde se desempeña: DIRECCIÓN DE CONTADURÍA									
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: DECRETO 339/2015									
¿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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> poseer bienes muebles registrables como así <input type="checkbox"/> mi grupo familiar sujeto a declarar.							SI	NO	
							X		
Titularidad: DE ARRIBA ALBERTO Y GALDO MARCELA INÉS									
Titular:									
Tipo de bien: AUTOMOVIL									
Especifique: HONDA HRV									
Porcentaje de Titularidad: 50%									
Bienes Muebles no Registrables									
Declaro <input type="checkbox"/> poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.							SI	NO	
								X	
Titularidad:									
Titular:									
Tipo de bien:									
Especifique:									
Origen de los Fondos:									
Especifique:									
Porcentaje de Titularidad:									
Bienes Inmuebles									



Declaro <input type="checkbox"/> poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad:		
Titular: MARCELA INES GALDO		
Tipo de bien: CASA HABITACION		
Especifique:		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique:		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro <input type="checkbox"/> 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: Plazo fijo		
Titularidad:		
Titular: MARCELA INES GALDO		
Tipo de Cuenta:		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular: MARCELA INES GALDO		
Moneda: PESOS		
Derechos Reales sobre Bienes de Terceros		
Declaro <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> haber percibido ingresos (remuneraciones) por el cargo que ocupo	SI	NO
	X	
Titularidad:		
Titular: MARCELA INES GALDO		
Cargo o Función: DIRECTORA DE CONTADURIA		
Otros Ingresos		
Declaro <input type="checkbox"/> 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:		




 C.P. MARCELA INÉS GALDO
 Directora
 Dirección de Contaduría



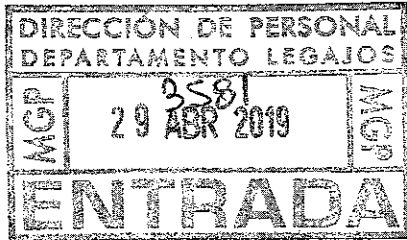
RECIBO Nº 1407/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Galdo Marcela Ines, DNI Nº 17.659.918, quien revista como Directora De Contaduría, hizo entrega en la TESORERÍA 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 29 días del mes de abril del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL

CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL



SANDRA ETCHERRY
JEFE DE DEPARTAMENTO
CONTROL DE PERSONAL
DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN
A/C Dirección de Personal