



Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

**ANEXO I**

<b>CAMPO</b>									
<b>Información Personal</b>									
Apellido y Nombre: <b>LAMAS MARCEL EMILIA</b>									
Tipo de Documento: Nº	DNI <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>6</td><td>7</td><td>2</td><td>5</td> </tr> </table>	1	0	1	1	6	7	2	5
1	0	1	1	6	7	2	5		
<b>Información Laboral</b>									
Cargo actual: <b>CAJERA</b>									
Ingreso al Cargo Actual: <b>/ /</b>									
Jurisdicción:									
Área donde se desempeña: <b>MUSEO JOSE HERNANDEZ</b>									
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?	<table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
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?	<table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
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?	<table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>									
Empresa/Organismo:									
Entidad:									
Actividad de la Empresa:									
Cargo o Función: <b>DOCENTE</b>									
Desde: <b>/ / -</b>	Hasta: <b>/ / -</b>								
<b>Actividades Simultáneas</b>									
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	<table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Empresa/Organismo:									
Entidad:									
Actividad de la Empresa:									
Cargo o Función:									
¿Percibe ingresos por esta actividad?:									
Desde: <b>/ /</b>									
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:									
Fecha de Inicio de la Licencia: <b>/ /</b>									
Dedicación de horas semanales: <b>Hs.</b>									
<b>Bienes Muebles</b>									
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Titularidad:									
Titular:									
Tipo de bien:									
Especifique:									
Porcentaje de Titularidad:									
<b>Bienes Muebles no Registrables</b>									
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Titularidad:									
Titular:									
Tipo de bien:									
Especifique:									
Origen de los Fondos:									
Especifique:									
Porcentaje de Titularidad:									
<b>Bienes Inmuebles</b>									

Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular: <u>LAMAS NADEL EMILIA</u>		
Tipo de bien: <u>DEPARTAMENTO</u>		
Especifique:		
País: <u>ARGENTINA</u>		
Especifique:		
Provincia: <u>BUENOS AIRES</u>		
Localidad: <u>RAO DEL PLATA</u>		
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
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depósito: Depósito Bancario</b>		
Tipo de bien:		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta:		
<b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular:		
Moneda:		
<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
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular: <u>LAMAS NADEL EMILIA</u>		
Cargo o Función: <u>CAJERA</u>		
<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
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		

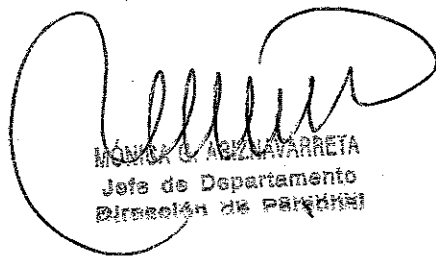


RECIBO N° 1534/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División ingresos de la Tesorería Municipal, que el Sra. LAMAT MABEL EMILIA DNI N° 10.116.725, quien revista como CAJERA MUSEO JOSE HERNANDEZ, 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 N° 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 31 días del mes de julio del año 2019.

TESORERÍA MUNICIPAL

  
MÓNICA L. AGUILAVARETA  
Jefe de Departamento  
Dirección de Personal

  
María Pía Dímarco  
Jefe División Ingresos  
Tesorería Municipal

