



VMunicipalidad del Partido de General Pueyrredón

ANEXO I

CAMPO								
Información Personal								
Apellido y Nombre: <u>LAMAS MABEL EMILIA</u>								
Tipo de Documento: <u>DNI</u>	1	0	1	1	6	7	2	5
Nº								
Información Laboral								
Cargo actual: <u>CASERA</u>								
Ingreso al Cargo Actual: / /								
Jurisdicción:								
Área donde se desempeña: <u>MUSEO JOSE HERNANDEZ</u>								
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: <u>DOCENTE</u>								
Desde: / / -	Hasta: / / -							
Actividades Simultáneas								
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO						
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: / /								
Dedicatoria de horas semanales: Hs.								
Bienes Muebles								
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO						
Titularidad:								
Titular:								
Tipo de bien:								
Especifique:								
Porcentaje de Titularidad:								
Bienes Muebles no Registrables								
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO						
Titularidad:								
Titular:								
Tipo de bien:								
Especifique:								
Origen de los Fondos:								
Especifique:								
Porcentaje de Titularidad:								
Bienes Inmuebles								

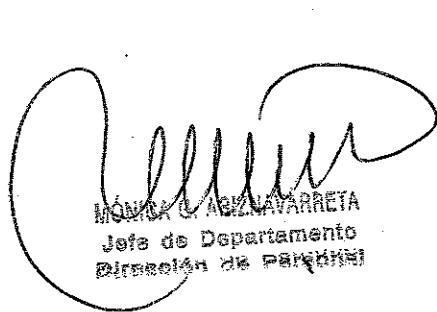
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Titularidad:			
Titular: LAMAS MARCELA EMILIA			
Tipo de bien: DEPARTAMENTO -			
Especifique:			
País: ARGENTINA			
Especifique:			
Provincia: BUENOS AIRES			
Localidad: RIO DEL PLATA			
Especifique:			
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión			
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
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.		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Titularidad:			
Titular:			
Depositos			
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Depósito: Depósito Bancario			
Tipo de bien:			
Titularidad:			
Titular:			
Tipo de Cuenta:			
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo			
Tipo de bien Titularidad:			
Titular:			
Moneda:			
Derechos Reales sobre Bienes de Terceros			
Declaro no poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
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.		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Titularidad:			
Titular: LAMAS MARCELA EMILIA			
Cargo o Función: CATERERA			
Otros Ingresos			
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
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 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 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.

TESORERIA MUNICIPAL



María Pía Dimarco
Jefe División Ingresos
Tesorería Municipal

