

ANEXO I

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: <u>LOPEZ MARIANA ELIZABETH</u>		
Tipo de Documento: <u>DNI</u>		
N° <u>2 4 3 5 1 9 2 6</u>		
Información Laboral		
Cargo actual: <u>DIRECTORA GENERAL DE SAUPE</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>01/12/2023</u>		
Jurisdicción: <u>SECRETARIA DE SAUPE</u>		
Área donde se desempeña: <u>SAUPE</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>DECLFC-2023-2466-E-MUNIDDP-INT</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"/>
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo: <u>MCP</u>		
Entidad: <u>MCP</u>		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función: <u>MEDICO 2</u>		
Desde: <u>1/2015.-</u> Hasta: <u>12/2023</u>		
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Empresa/Organismo: <u>CONSULTORIO PARTICULAR - MEDICA EXAM. AERONAUTICA</u>		
Entidad: <u>PRIVADO - ANAC</u>		
Actividad de la Empresa: <u>PRIVADO - PSICOFISICOS PI PERSONAL AERONAUTICO</u>		
Cargo o Función: <u>-</u>		
¿Percibe ingresos por esta actividad?: <u>SI</u>		
Desde: <u>1/2003 (PRIVADO) 2016 (ANAC)</u>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:		
Fecha de Inicio de la Licencia: <u>1/1</u>		
Dedicación de horas semanales: <u>Hs.</u>		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: <u>PROPIO 100%</u>		
Titular: <u>SI, LOPEZ MARIANA</u>		
Tipo de bien: <u>VEHICULO</u>		
Especifique: <u>CHEVROLET TRACKER 2017 LTZ</u>		
Porcentaje de Titularidad: <u>100%</u>		
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: PROPIA / ROBERTO BUONOCORE (CONYUGE)		
Titular: 1890		
Tipo de bien: DEPARTAMENTO		
Especifique: 4 AMBIENTES		
País: ARG.		
Especifique: ALIEN 4375 30A, MAR DEL PLATA		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR 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.	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: CASA SUEDO		
Titularidad: LOPEZ MARIANA 100%		
Titular:		
Tipo de Cuenta:		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: DOLARES EN EFECTIVO U\$S 35.000.-		
Titular: SI		
Moneda: DOLARES ESTADOUNIDENSES		
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
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 período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular: LOPEZ MARIANA		
Cargo o Función: CONSULTORA		
Otros Ingresos		
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"/>
Titularidad:		
Titular: LOPEZ MARIANA		
Tipo de Ingreso: CONSULTORIO RETIRO		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		



MARIANA E. LOPEZ
 MEDICA - N.º 123 579
 Especialista en
 CLINICA MEDICA

15/01/24 2

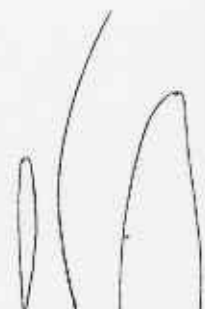
1824/2024

Informo, en mi carácter de Jefa de División Administración de la Tesorería Municipal, que la Señora Mariana Elizabeth Lopez DNI 24.351.926, quien revista como Directora General del SAME, 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, al día 15 del mes de enero del año 2024.

TESORERIA MUNICIPAL


CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISION ADMINISTRACION
TESORERIA MUNICIPAL


LEANDRO M. SEVERIENS
Legajo N° 27534/1
Municipalidad de Gral. Pueyrredón
A/C Departamento Legajos
Dirección de Personal

15 ENE 2024