

RECIBO N° 1720/2022

Informo, en mi carácter de Jefa de la División Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Ranellucci, Maria Florencia Matilde DNI N° 31.387.750, quien revista como Concejala Bloque Vamos Juntos, 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 14 días del mes de enero del año 2022.

TESORERIA MUNICIPAL


CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL

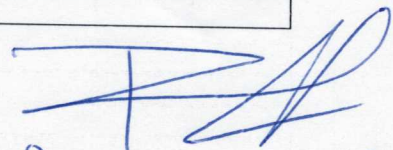


Municipalidad del Partido de General Pueyrredon

ANEXO I – Para página WEB

CAMPO									
Información Personal									
Apellido y Nombre: <u>RANELLUCCI MARIA FLORENCIA MATLDE</u>									
Tipo de Documento: N° <u>DNI</u> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>3</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td><td>7</td><td>7</td><td>5</td><td>0</td></tr></table>		3	1	3	8	7	7	5	0
3	1	3	8	7	7	5	0		
Información Laboral									
Cargo actual: <u>Concejal</u>									
Ingreso al Cargo Actual: <u>09/12/2021</u>									
Jurisdicción: <u>General Pueyrredon</u>									
Área donde se desempeña: <u>Honorable Concejo Deliberante</u>									
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>Acta de sesión preparada</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?	<table border="1"><tr><td style="width: 50px;">SI</td><td style="width: 50px;">NO</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><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 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 style="width: 50px;">SI</td><td style="width: 50px;">NO</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><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 retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<table border="1"><tr><td style="width: 50px;">SI</td><td style="width: 50px;">NO</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><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"/>								
Antecedentes Laborales / Profesionales									
Empresa/Organismo: <u>Municipalidad del Partido de General Pueyrredon</u>									
Entidad: <u></u>									
Actividad de la Empresa: <u></u>									
Cargo o Función: <u>Directora General</u>									
Desde: <u>10/12/2019</u> .- Hasta: <u>08/12/2021</u>									
Actividades Simultáneas									
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	<table border="1"><tr><td style="width: 50px;">SI</td><td style="width: 50px;">NO</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
SI	NO								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Empresa/Organismo: <u></u>									
Entidad: <u></u>									
Actividad de la Empresa: <u></u>									
Cargo o Función: <u></u>									
¿Percibe ingresos por esta actividad?: <u></u>									
Desde: <u>/ /</u>									
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <u></u>									
Fecha de Inicio de la Licencia: <u>/ /</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.	<table border="1"><tr><td style="width: 50px;">SI</td><td style="width: 50px;">NO</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><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"/>								
Titularidad: <u>RANELLUCCI MARIA FLORENCIA MATLDE</u>									
Titular: <u>RANELLUCCI MARIA FLORENCIA MATLDE</u>									
Tipo de bien: <u>AUTO</u>									
Especifique: <u>FIAT MOBILWAY</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.	<table border="1"><tr><td style="width: 50px;">SI</td><td style="width: 50px;">NO</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
SI	NO								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Titularidad: <u></u>									
Titular: <u></u>									
Tipo de bien: <u></u>									
Especifique: <u></u>									
Origen de los Fondos: <u></u>									
Especifique: <u></u>									
Porcentaje de Titularidad: <u></u>									
Bienes Inmuebles									
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.									

	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
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.	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> 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="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien:		
Titularidad:		
Titular: <i>RANELLUCCI MARIA FLORENCIA</i>		
Tipo de Cuenta: <i>sueldo</i>		
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="radio"/> SI	<input type="radio"/> 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 type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO
Titularidad: <i>—</i>		
Titular: <i>—</i>		
Cargo o Función: <i>Concejal</i>		
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="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		


 Ranelucci Raie F. M.