



Mar del Plata, 25/07/2019

Recibimos de la persona cuyos datos se indican a continuación, 1 (UNO) sobre cerrado y firmado, identificado con la leyenda "Declaración jurada patrimonial - Anexos II y III", el cual permanecerá en custodia en esta Tesorería, conforme lo establecido en la Resolución N° 450-19.-

Apellido y Nombres: **DI GENARES ROBERTO DANIEL**
C.I. N° **407**
D.N.I. **17,178,687**
Cargo: **TESORERO**

Firma autorizada

JOSÉ M. RABANAL
SUBTESORERO
Obras Sanitarias M.d.P. S.E.

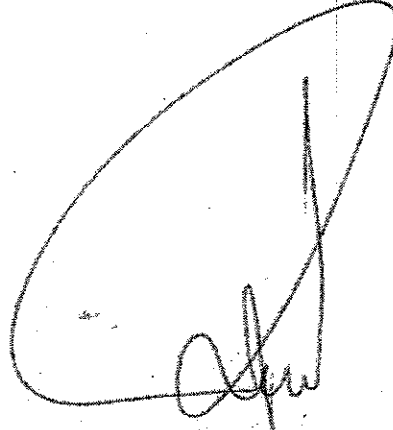
ANEXO I

CAMPO

Apellido y Nombre: DI GENARES ROBERTO DANIEL		
Tipo de Documento: DNI	Nº	1 7 1 7 8 6 8 7
Información Laboral		
Cargo Actual: TESORERO		
Ingreso al cargo actual: 01 / 01 / 2004		
Jurisdicción: OBRAS SANITARIAS MAR DEL PLATA S.E.		
Area donde se desempeña: TESORERIA		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: Resolución Nº 790-03		
Usted presenta DDJJ por intervenir en el manejo de fondos publico, 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 refiere parida o esta 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 no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
		X
Empresa/Organismo:		
Entidad		
Actividad de la Empresa: EJERCICIO PROFESIÓN DE CONTADOR PUBLICO		
Cargo o Función:		
¿Percebe ingresos por esta actividad? SI		
Desde: / 07 / 2007	Hasta: / /	
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad? NO		
Fecha de inicio de la Licencia: / /		
Dedicación de horas semanales: 20		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular: ROBERTO DANIEL DI GENARES		
Tipo de Bien: AUTOMOVIL		
Especifique: FORD ECOSPORT + CHEVROLET CRUZE		
Porcentaje de Titularidad: 100		
Bienes Muebles no registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular: ROBERTO DANIEL DI GENARES		
Tipo de Bien: ARTICULOS DEL HOGAR		
Especifique: HELADERA, MICROONDAS, LCD, SMART TV, PC, NOTEBOOK, HOME THEATRE		
Origen de Fondos: SUELDOS + HONORARIOS PROFESIONLES		

OBRAS SANITARIAS MAR DEL PLATA S.E.

Otros Ingresos		
Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: 100%		
Titular: ROBERTO DANIEL DI GENARES		
Tipo de ingreso: HONORARIOS PROFESIONALES		
Especifique: CONTADOR PUBLICO		
Origen/Concepto: EJERCICIO LIBERAL DE LA PROFESION		
Monto total recibido		



ROBERTO DI GENARES
A CARGO DE TESORERIA
Obras Sanitarias M.d.P. S.E.