



SANITARIAS
MAR DEL PLATA

Recibo N° 76

DUPLICADO (para publicación)

Mar del Plata, 21/08/2024

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: RODRIGUEZ DAJANA MABEL
C.I. N° 764
D.N.I. 26,419,196
Cargo: RESPONSABLE CAJA CHICA

Firma autorizada

OLVIO FALCON
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
Oficina Secretaria Mar del Plata G.E.

CAMPO		
Apellido y Nombre: RODRIGUEZ, DAIANA MABEL		
Tipo de Documento	Nº DNI	2 6 4 1 9 1 9 6
Informacion Laboral		
Cargo Actual: Jefe Unidad de Directorio		
Ingreso al cargo actual: 10 / 01 /2022		
Jurisdicción		
Area donde se desempeña: Unidad de Directorio		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: Resolucion N°22/22		
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 retiene partida o esta en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?		
	SI	NO
	x	
Antecedentes Laborales/profesionales		
Empresa/Organismo: Obras Sanitarias Mar del Plata S.E.		
Entidad Oficina de Compras		
Actividad de la Empresa: saneamiento		
Cargo o Función: Administrativa		
Desde: 10 / 05 / 1999	Hasta: 14 / 04 / 2019	
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:		
Cargo o Función:-----		
Percibe ingresos por esta actividad??		
Desde:	Hasta: / /	
¿Ha cesado, goza delincencia o ha suspendido la actividad?		
Fecha de inicio de la Licencia:	/ /	
Dedicación de horas semanales:		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
	SI	NO
	x	
Titularidad: Daiana Mabel Rodriguez		
Titular: Daiana Mabel Rodriguez		
Tipo de Bien: rodado		
Especifique: auto		
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: Daiana Mabel Rodriguez		
Titular: Daiana Mabel Rodriguez		
Tipo de Bien: Muebles de hogar		
Especifique: electrodomesticos, notebook, muebles		
Origen de Fondos propios		
Especifique: sueldo		
Porcentaje de Titularidad: 100%		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
	SI	NO
	x	
Titularidad: Daiana Mabel Rodriguez		
Titular: Daiana Mabel Rodriguez		
Tipo de Bien: casa habitación		

Especifique: inmuebles varios		
Pais: argentina		
Especifique: departamento		
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
	x	
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
	x	
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		x
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de Bien: cajas de ahorro		
Titularidad: Daiana Mabel Rodriguez		
Titular Daiana Mabel Rodriguez		
Tipo de Cuenta cajas de ahorro en pesos y dolares		
Depósito: Tenencia en dinero en efectivo		
Tipo de Bien: efectivo		
Titularidad: 100%		
Titular: Daiana Mabel Rodriguez		
Moneda: pesos y dolares		
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
	x	
Titularidad de 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 y otras actividades desarrolladas en el periodo declarado como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		x
Titularidad: Daiana Mabel Rodriguez		
Titular: Daiana Mabel Rodriguez		
Cargo o Función: relacion de dependencia		
Otros Ingresos		
Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	x	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto		
Monto total recibido \$		