

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 DAIANA MABEL
C.I. N° 764
D.N.I. 26.419.196
Cargo: RESPONSABLE CAJA CHICA



Firma autorizada

JOSE FALCÓN
JEFE DE TESORERÍA
Centro Sanitarias Mar del Plata S.R.L.

CAMPO											
Apellido y Nombre: RODRIGUEZ, DAIANA MABEL											
Tipo de Documento		N° 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 de licencia 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		
País: 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 x	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.	SI x	NO
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 x	NO
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 período 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 período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI x	NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto		
Monto total recibido \$		