OBRAS SANITARIAS
Municipalidad de
General Pueyrredon

Recibo Nº 7
DUPLICADO (para publicación)

Mar del Plata, **31/07/2019**

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 Nº 450-19.-

Apellido y Nombres:	**TAUBER MARIA LAURA**
C.I. Nº	**401**
D.N.I.	**20,040,149**
Cargo:	**SUB-CONTADORA**

Firma autorizada

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

CAMPO									
Apellido y Nombre: TAUBER MARIA LAURA									
Tipo de Documento	DNI	Nº	2	0	0	4	0	1	4	9

Informacion Laboral

Cargo Actual: SUB CONTADORA		
Ingreso al cargo actual: / /		
Jurisdicción FUNCIONARIOS DE LEY		
Area donde se desempeña CONTADURIA		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: RESOLUCION		
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 otrogar habilitaciones administratias para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	SI	NO
		X
Usted retierne partida 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 ami 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: / /		
¿Ha cesado, goza delicencia o ha suspendido la actividad?		
Fecha de inicio de la Licencia: / /		
Dedicación de horas semanale:		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	**SI**	**NO**
	X	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
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:		
Tipo de Bien: ELECTRONICOS		
Especifique:TELEVISORES- COMPUTADORA - CELULARES		
Origen de Fondos SUELDO EN RELACION DE DEPENDENCIA		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad: 100%		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	**SI**	**NO**
		X
Titularidad: UNICO ///// COMPARTIDO		
Titular: TAUBER M. LAURA ///// TAUBER M LAURA Y OTROS		
Tipo de Bien: CASA HABITACION ///// LOCAL		
Especifique: CASA HABITACION ///// LOCAL		
Pais: ARGENTINA		
Especifique: PROPIO ///// CEDIDO		

Provincia BUENOS AIRES		
Localidad MAR DEL PLATA		
Especifique: SECTOR NORTE DE LA CIUDAD		
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
10 CUOTAS PARTE		
Titular: CUOTA PARTE DE COPPERTAIVA PROAS		
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: CAJA DE AHORRO EN PESOS Y DOLARES		
Titularidad: TAUBER MARIA LAURA		
Titular 100%		
Tipo de Cuenta CAJA DE AHORRO		
Depósito: Tenencia en dinero en efectivo		
Tipo de Bien: DINERO		
Titularidad:TAUBER MARIA LAURA		
Titular: 100%		
Moneda: NACIONAL		
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 período declarado como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	**SI**	**NO**
		X
Titularidad:		
Titular:		
Cargo o Función: SUB CONTADOR		
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:		
Titular:		
Tipo de ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto		
Monto total recibido		