

RECIBO N° 1736/2022

Informo, en mi carácter de Jefa de División de Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Sivori, Maria Virginia DNI N° 29.501.837, quien revista como Concejala Bloque Frente de Todos 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 30 días del mes de marzo 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>SIVORI MARIA VIRGINIA</u>		
Tipo de Documento:	2 9 5 0 1 0 3 7	
Nº <u>DNI</u>		
Información Laboral		
Cargo actual: <u>CONCEJAL</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/2017</u>		
Jurisdicción: <u>PARTIDO DE GENERAL PUEYRREDON</u>		
Área donde se desempeña: <u>HONORARIE CONCEJO DELI DEBANTE</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:		
<u>ACTA DE SESION HCD 11/12/17</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?	SI	NO
		<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?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo: <u>ANSES</u>		
Entidad: <u>ANSES</u>		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función: <u>JEFA UDAI</u>		
Desde: / / .- Hasta: / / .-		
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Empresa/Organismo:		
Entidad:		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
¿Percibe ingresos por esta actividad?:		
Desde: / /		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:		
Fecha de Inicio de la Licencia: / /		
Dedicación de horas semanales: Hs.		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad: <u>SIVORI MARIA VIRGINIA</u>		
Titular:		
Tipo de bien: <u>RODADO</u>		
Especifique: <u>CITROEN C3 2010</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.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Inmuebles		

Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular: SIVORI MARIA VIRGINIA		
Tipo de bien: CASA HABITACION		
Especifique: LIVORNO 575		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: SANTA CLARA DEL MAR		
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: CAJA AHORRO		
Titularidad:		
Titular: SIVORI M. VIRGINIA		
Tipo de Cuenta: C.A.		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular: SIVORI M. VIRGINIA		
Moneda: PESOS		
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
	<input checked="" type="checkbox"/>	
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 ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular: SIVORI M. VIRGINIA		
Cargo o Función: CONCEJAL		
Otros Ingresos		
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		