

RECIBO Nº 1758/2023

Informo, en mi carácter de Jefa de División de Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Sivori, Maria Virginia DNI 29.501.837, quien revista como Concejala del 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 Nº 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, al día 02 días del mes de mayo del año 2023.

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: N° <u>DNI</u> | 2 9 5 0 1 0 3 7 | |
| 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>HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE</u> | | |
| Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>ACTA DE SESION 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: <u>/ / .-</u> Hasta: <u>/ / .-</u> | | |
| 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: <u>/ /</u> | | |
| ¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: | | |
| Fecha de Inicio de la Licencia: <u>/ /</u> | | |
| Dedicación de horas semanales: <u>Hs.</u> | | |
| Bienes Muebles | | |
| Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar. | SI | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Titularidad: | | |
| Titular: <u>SIVORI M. VIRGINIA</u> | | |
| Tipo de bien: <u>RODADO</u> | | |
| Especifique: <u>CITROEU 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 DE AHORRO | | |
| Titularidad: | | |
| Titular: SIVORI MARIA 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: | | |