



1863/2025

Informo, en mi carácter de Jefa de División de Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra Maria Virginia Sivori DNI 29.501.837, quien revista como Concejala del bloque Union por la Patria 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, al día 11 del mes de abril del año 2025.

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>		
Información Laboral		
Cargo actual: <u>CONCEJAL</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/2017</u>		
Jurisdicción: <u>PARTIDO DE GENERAL PUEYRREDON</u>		
Area donde se desempeña: <u>HONORABLE CONEJO DEBERANTE</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: / / .- 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:		
Titular: <u>SIVORI M. VIRGINIA</u>		
Tipo de bien: <u>MODADO</u>		
Especifique: <u>Circulo C3 1010</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"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular: SIVOR MARIA VIRGINIA		
Tipo de bien: CASA HABITACION		
Especifique: VIVENDO S/S		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: SANTA CRUZ 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 type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: C.A.P. & M.O.M.O.		
Titularidad:		
Titular: SIVOR MARIA VIRGINIA		
Tipo de Cuenta: C.A.		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular: SIVOR 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 type="checkbox"/>	<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 ocupo u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular: SIVOR 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		