Juzgado Civil y Comercial Federal 10, Secretaría N° 20
Referencia: Acredita medios de vida completos - Solicitud de Ciudadanía de ANA EVELIN BECERRA SARMIENTO.

Quien suscribe, SILVIA ANDREA MARANGIELLO, titular del DNI N° 23.522.929, de nacionalidad ARGENTINA, con domicilio real en la calle Padilla 449, CABA, respetuosamente me presento y digo:

I.-OBJETO
Que, por medio de la presente, vengo a manifestar con carácter de declaración jurada que la Sra. ANA EVELIN BECERRA SARMIENTO, de nacionalidad VENEZOLANA, titular del DNI N° 96.116.717, depende económicamente de mi persona para su sustento diario.

II.-VÍNCULO
Que el motivo de dicho sostenimiento se funda en el estrecho vínculo familiar que nos une, siendo mi nuera, cónyuge de mi hijo MATHIAS GASTON MINOZZI. En virtud de ello, poseo un vínculo de parentesco por afinidad en grado de suegra con la presentante.

III.-SOSTENIMIENTO
Declaro que me hago cargo integralmente de sus medios de vida, incluyendo sus gastos de alimentación, vestimenta, salud, alojamiento y cualquier otra necesidad básica para su subsistencia digna en la República Argentina, mientras dure su trámite de ciudadanía.

Al respecto, manifiesto que mi nuera ANA EVELIN BECERRA SARMIENTO, obtiene ingresos mensuales que percibe por su desempeño laboral como recepcionista en un restaurante. Aclaro que dicha actividad comercial la desarrolla de manera independiente e informal, razón por la cual no cuenta con recibo de sueldo tradicional.

IV.-PRUEBA
A fin de acreditar solvencia económica, identidad y vínculo para tal fin, adjunto a la presente:

1. Copia de mi DNI.
2. Declaración jurada detallada de ingresos mensuales provenientes de mi actividad laboral.
3. Copia de la partida de nacimiento de mi hijo.
4. Copia de la unión convivencial de mi hijo y la solicitante.

Sin otro particular, saludo a V.S. muy atentamente.

FIRMA

SILVIA ANDREA MARANGIELLO

D.N.I.: 23.522.929

FIRMA

ANA EVELIN BECERRA SARMIENTO

D.N.I.: 96.116.717.

CERTIFICACION SOBRE DECLARACION JURADA DE INGRESOS POR VENTA DE SERVICIOS
PERÍODO 01/06/2026 A 31/08/2026

Señora
MARANGIELLO SILVIA ANDREA
CUIT: 27-23522929-9
Domicilio Fiscal: Acoyte 1491 - CABA.

Identificación de la información objeto de la certificación
En mi carácter de Contador Público independiente, a su pedido y para su presentación ante el JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL FEDERAL N° 10 - SECRETARIA N° 20, - tramite de ciudadanía; emito la presente Declaración Jurada de Ingresos, correspondiente al período comprendido entre 01 de Junio de 2026 a 31 de Agosto de 2026 inclusive, efectuada por la Sra. MARANGIELLO SILVIA ANDREA, DNI 23.522.929, con domicilio Fiscal en ACOYTE 1491 – CABA, bajo su exclusiva responsabilidad, por su actividad de SERVICIOS DE PELUQUERÍA, que se adjunta y ha sido inicialada por mí al sólo efecto de su identificación con la presente Certificación.

La certificación se aplica a ciertas situaciones de hecho o comprobaciones especiales, a través de la constatación con registros contables y otra documentación de respaldo. Este trabajo profesional no constituye una auditoría ni una revisión y, por lo tanto, las manifestaciones del contador público no representan la emisión de un juicio técnico respecto de la información objeto de la certificación.

Responsabilidades del comitente
La Señora MARANGIELLO SILVIA ANDREA es responsable por la preparación y presentación de la declaración jurada adjunta y demás información objeto de examen.

Responsabilidades del contador público
Mi responsabilidad consiste en emitir una certificación sobre la declaración jurada de ingresos que se menciona en el primer párrafo. He llevado a cabo mi encargo de conformidad con las normas incluidas en la sección VI de la segunda parte de la Resolución Técnica N° 37 de la Federación Argentina de Consejos Profesionales de Ciencias Económicas, adoptada por la Resolución C.D. Nº 46/2021 del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires para la emisión de certificaciones y consistió en la aplicación de ciertos procedimientos previstos en la mencionada norma, los cuales considere necesarios para emitir la presente certificación. Dichas normas exigen que cumpla los requerimientos de ética, así como que planifique mi tarea.

Tarea realizada
Mi tarea profesional se limitó únicamente a cotejar la información incluida en la declaración jurada que se adjunta y se detalla en el primer párrafo de esta certificación con la siguiente documentación que considere necesaria:

- Comprobantes respaldatorios de las Operaciones Realizadas correspondiente al periodo **01 de junio de 2026 a 31 de agosto de 2026**, los cuales arrojan un total de ingresos por ventas de $ 6.790.000,00

- Facturas emitidas correspondientes al periodo **01 de Junio de 2026 al 31 de Agosto de 2026.**

Por otra parte, dejo expresa constancia que las tareas realizadas no me permiten determinar la existencia de otros ingresos no declarados.

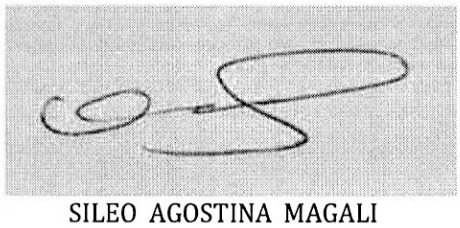
Manifestación profesional

Sobre la base de las tareas descriptas, certifico que la información individualizada en el apartado denominado "Identificación de la información objeto de la certificación", concuerda con la documentación respaldatoria y los registros señalados en el párrafo precedente.

Otras cuestiones: Restricción a la distribución y uso de esta certificación

Mi certificación ha sido preparada exclusivamente para su presentación ante el; JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL FEDERAL N° 10 - SECRETARIA N° 20; por lo tanto, no asumo responsabilidad por su distribución o utilización por partes distintas a la mencionada.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 03 de Septiembre de 2026.



SILEO AGOSTINA MAGALI
CONTADORA PUBLICA NACIONAL
(UNLaM)
C.P.C.E.C.A.B.A Tº436 Fº211

DECLARACIÓN DE INGRESOS

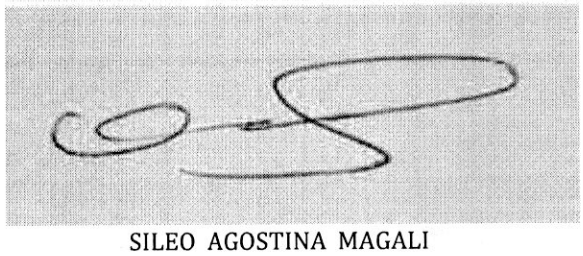
A continuación detallo los ingresos que he obtenido durante el período transcurrido entre el 01/06/2026 y el 31/08/2026:

INGRESOS		
MES	**AÑO**	**TOTAL VENTAS**
JUNIO	2026	$ 1.490.000,00
JULIO	2026	$ 1.320.000,00
AGOSTO	2026	$ 3.980.000,00
TOTAL		$ 6.790.000,00

Ciudad de Buenos Aires, 03 de Septiembre de 2026.

MARANGIELLO SILVIA ANDREA
CUIT: 27-23522929-9

Se extiende certificacion en hoja aparte.



SILEO AGOSTINA MAGALI
CONTADORA PUBLICA NACIONAL
(UNLaM)
C.P.C.E.C.A.B.A Tº436 Fº211

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 03 de septiembre de 2026

Legalizamos de acuerdo con las facultades otorgadas a este CONSEJO PROFESIONAL por las leyes 466 (Art. 2, Inc. D y J) y 20488 (Art. 21, Inc. I) la actuación profesional con los datos que a continuación se detallan:

Fecha de intervención: 03/09/2026
Referida a: Certificación de Ingresos
Perteneciente a: MARANGIELLO SILVIA ANDREA
CUIT: 27-23522929-9
Período: 01/06/2026 a 31/08/2026
Monto: $6.790.000,00
Intervenida por: Dra. AGOSTINA MAGALI SILEO
Para ser presentado ante: Juzgado Civil y Comercial Federal Nº10 - Secretaria 20

Sobre la misma se han efectuado los controles de matrícula vigente y control formal de dicha actuación profesional de conformidad con lo previsto en la Res. C. D. 34/24, no implicando estos controles la emisión de un juicio técnico sobre la actuación profesional.

Datos del Matriculado
Dra. AGOSTINA MAGALI SILEO
Contador Público (Universidad Nacional de La Matanza)
CPCECABA T° 436 F° 211

consejo
Profesional de Ciencias Económicas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Esta actuación profesional ha sido aprobada por el profesional interviniente a través del Servicio de Legalizaciones Web, y la misma reúne los controles de matrícula vigente, incumbencias y control formal de acuerdo al Reglamento de Legalizaciones de Actuaciones Profesionales (Res. C.D. 34/24).

Se puede constatar la validez del documento ingresando a **https://legalizaciones.consejo.org.ar/validar** y declarando el código indicado en el recuadro de la derecha o escaneando el QR.

LEGALIZACIÓN N° 653242

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN spcczuir

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE



Apellido / *Surname*
MARANGIELLO

Nombre / *Name*
SILVIA ANDREA

Sexo / *Sex*
F

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
25 MAR/ MAR 1974

Fecha de emisión / *Date of issue*
07 MAR/ MAR 2013

FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
07 MAR/ MAR 2028

Documento / *Document*
23.522.929

Trámite Nº / Of. ident
00171801662
8000


DOMICILIO: JUFRE 980 6 A - VILLA CRESPO - CIUDAD DE BUENOS AIRES - CIUDAD DE BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior
PULGAR
IDARG23522929<8<<<<<<<<<<<<<<<
7403253F2803076ARG<<<<<<<<<<<2
MARANGIELLO<<SILVIA<ANDREA<<<<

MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

D.N.I. Nº 35376760

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

CIRCUNSCRIPCION 11 Fdez - TOMO 1º A - NUMERO 134 - AÑO 1991

En Buenos Aires, Capital de la República Argentina, a 21 de ENERO de 1991. Yo, Funcionario del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas inscribo el NACIMIENTO de Mathias Gastón MINOZZI

Sexo Masculino nacido el 22 de Noviembre de 1990

a las 16 23 horas, en esta ciudad Cerviño 3356

Hijo de Gastón Javier MINOZZI

Doc. Ident. DNI. 22981520

y de Silvia Andrea MARANGIELLO

Doc. Ident. DNI. 23522.929

Según certificado de la partera Edith B. BELLINI

Interviniente los padres. Doc. Ident.

Domicilio Godoy Cruz 1547 C2p Fed Obra en virtud de Eao "b partera "Vole".

• Gastón Javier Minozzi
• Silvia Andrea Marangiello

Dra. GABRIELA MARTA ALONSO PEREZ
REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS
JEFE DE GOBIERNO

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

Circunscripción_1	TOMO:1UCB	NÚMERO:23	AÑO:2021

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires de la República Argentina, a 11 de febrero de 2021 Yo, Funcionario del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas inscribo la **UNIÓN CIVIL-CONVIVENCIAL** de:

Mathias Gaston MINOZZI

Estado: Soltero/a | Profesión: Gastronomico | Edad: 30 años | DNI: 35376760
Nacionalidad: Argentina | Nacido/a en: Ciudad de Buenos Aires - Argentina
Domicilio: Escalada De San Martin, R. 2800 - Ciudad de Buenos Aires - Argentina
Hijo/a de: *Javier Gastón MINOZZI* | Nacionalidad: Argentina | Profesión: Carnicero
y de: *Silvia Andrea MARANGIELLO* | Nacionalidad: Argentina | Profesión: Ama de Casa

Ana Evelin BECERRA SARMIENTO

Estado: Soltero/a | Profesión: Abogada | Edad: 38 años | C.I: V 16007057
Nacionalidad: Venezolana | Nacido/a en: - Caracas - Venezuela
Domicilio: Alvarez Jonte 1858 - Ciudad de Buenos Aires - Argentina
Hijo/a de: *José del Carmen BECERRA CASTILLO* | Nacionalidad: Venezolana | Profesión: Ingeniero
y de: *Nora SARMIENTO TORRES* | Nacionalidad: Venezolana | Profesión: A. Juridico

Los convivientes declaran que no han celebrado pacto convivencial.

A los fines de acreditar los requisitos establecidos por los artículos 509 y concordantes del CCyC de la Nación ofrecen su testimonio los siguientes testigos:

Sabrina Abigail MENSA
~~Leonardo Ariel FERNANDEZ BRITEZ~~ Pje. TABLADA 832 DNI: ~~33088255~~ 39.274.716 Edad: ~~33~~ 24 años Estado: Soltero/a
Domicilio: ~~NEUQUEN 1179 - Ciudad de Buenos Aires~~ - Argentina BS. AS. Profesión: Gastronomico
~~Sergio Daniel GUERRERO~~ Gabriela Natalia LICCIARDELLO DNI: ~~28418623~~ 25.475.805 Edad: ~~40~~ 44 años Estado: Casado/a
Domicilio: ~~Rivero 106 - Avellaneda - BUENOS AIRES~~ - Argentina Profesión: Gastronomico
Santa Fe 74 - HUINCA RENANCO - GENERAL ROCA - CORDOBA.-

Quienes prestan juramento en debida forma y expresan que los convivientes mantienen una relación afectiva, estable y pública desde hace más de dos años. Con lo que se da por finalizado el acto, previa lectura y ratificación que realizan los comparecientes y los testigos firmando por ante mi, doy fe. LTADO.: "Leonardo Ariel FERNANDEZ BRITEZ, 33088255, 33 Neuquen 1179 - Ciudad de Buenos Aires, Sergio Daniel GUERRERO, 28418623, 40, Rivero 106 - Avellaneda - Buenos Aires" NO VALE. VALE: "Sabrina Abigail MENSA, 39.274.716, 24, PJE. TABLADA 832, BS. AS., Gabriela Natalia LICCIARDELLO, 25.475.805, 44, Santa Fe 74 - HUINCA RENANCO - GENERAL ROCA - CORDOBA." —

Dr. MARCELO ALEJANDRO ARIEL AGORRECA
OFICIAL PÚBLICO
DIR. GRAL. DEL REG. CIVIL Y CAP. DE LAS PERSONAS

CERTIFICO que el presente documento es copia fiel de las constancias obrantes en los libros o en el módulo [illegible] del Sistema de Administración de Documentos Electrónicos. No posee validez judicial o administrativa para [illegible] personas privadas (Ley 26.413).

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 11 FEB 2021

Dr. MARCELO ALEJANDRO ARIEL ALGORTA
OFICIAL PÚBLICO
DIR. GRAL. DEL REG. CIVIL Y CAP. DE LAS PERSONAS