



RECIBO N° 1539/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que el Sr. VOLPONI, GUILLERMO DNI N° 20.463.720, quien revista como CONCEJAL, hizo entrega en la TESORERÍA 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 06 días del mes de agosto del año 2019.

TESORERÍA 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>JOLPONI GUILLERMO</u>		
Tipo de Documento:	2 0 4 6 3 7 2 0	
N°		
Información Laboral		
Cargo actual: <u>CONCEJAL</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>10/12/17</u>		
Jurisdicción: <u>GENERAL PUEYRREDON</u>		
Área donde se desempeña: <u>CONCEJO DELIBERANTE GRAL. PUEYRREDON</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:		
¿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
		X
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	SI	NO
		X
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI	NO
		X
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo: <u>OSPE</u>		
Entidad:		
Actividad de la Empresa: <u>OBRA SOCIAL</u>		
Cargo o Función: <u>GERENTE COMERCIAL</u>		
Desde: <u>1/1/1998</u>	Hasta: <u>1/1/ACTUALIDAD</u>	
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
		X
Empresa/Organismo: <u>RED CHI P S.A.</u> <u>POLICLINICO SACRAMENTO</u>		
Entidad: <u>COMERCIAL</u> <u>COMERCIAL</u>		
Actividad de la Empresa: <u>SALUD</u> <u>SALUD</u>		
Cargo o Función: <u>DIRECCION COMERCIAL</u> <u>COMERCIAL</u>		
¿Percebe ingresos por esta actividad?: <u>SI</u> <u>SI</u>		
Desde: <u>4/4/12</u> <u>1/1/17</u>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <u>NO</u> <u>NO</u>		
Fecha de Inicio de la Licencia: <u>1/1</u>		
Dedicación de horas semanales: <u>6 Hs.</u> <u>2 Hs.</u>		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: <u>100%</u>		
Titular: <u>JOLPONI GUILLERMO</u>		
Tipo de bien: <u>AUTOMOVIL</u>		
Especifique: <u>RENAULT CLIO VOLKSWAGEN AMAROK</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
		X
Titularidad: <u>JOLPONI GUILLERMO</u>		
Titular: <u>100%</u>		
Tipo de bien: <u>BIENES DEL HOGAR</u>		
Especifique:		
Origen de los Fondos: <u>SALARIO</u>		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad: <u>100%</u>		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		

	SI	NO
		X
Titularidad: <u>VOLPONI GUILLERMO</u>		
Titular: <u>100%</u>		
Tipo de bien: <u>DEPARTAMENTO Y COCHERA</u>		
Especifique:		
País: <u>ARGENTINA</u>		
Especifique:		
Provincia: <u>BUENOS AIRES</u>		
Localidad: <u>MAR DEL PLATA</u>		
Especifique: <u>AV. COLON 1147</u>		
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	
Titularidad:		
Titular:		
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: <u>CAJA DE AHORRO</u>		
Titularidad: <u>100%</u>		
Titular: <u>VOLPONI GUILLERMO</u>		
Tipo de Cuenta: <u>C.A. BANCO ICBC C.A. BANCO SANTANDER RD</u>		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: <u>100%</u>		
Titular: <u>VOLPONI GUILLERMO</u>		
Moneda: <u>RESOS</u>		
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 del 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 ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	X
Titularidad: <u>100%</u>		
Titular: <u>GUILLERMO VOLPONI</u>		
Cargo o Función: <u>CONCEJAL / EMPLEADO</u>		
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
	X	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		


 GUILLERMO VOLPONI
 CONCEJAL