

#### GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENO SAIRES

"2022 - Año del 40° Aniversario de la Guerra de Malvinas. En homenaje a los veteranos y caídos en la defensa de las Islas Malvinas y el Atlántico Sur"

# DECLARACIÓN JURADA LEY DE INTEGRIDAD PÚBLICA

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Declaracion Jurada 27202420988

#### Declaración Jurada

Total Dinero Efectivo: 4795545.00 Total Dinero Electrónico: .00 Total Depósitos: 463019.00

Cantidad Hijos: 2 Nro. GEDO:

Observaciones 1: el corte de información es al 31/12/2021. No me permitió cargar el número de acto administrativo de designación que daba error, y es: DECRE-2019-489-GCABA-AJG y anexo decreto: IF-2019-39051655-GCABA-MSGC. El importe total recibido por la venta del inmueble, se dió en préstamo, y se informó el mismo en la sección otros ingresos, y a su vez el mismo valor en la sección Acreencias Observaciones 2:

#### **Información Personal**

Cuil: 27202420988 Tipo documento : DU Nro. documento: 20242098

Sexo: Femenino

Apellido: GOMEZ SALDAÑO

Nombre: Ana Maria

Fecha Nacimiento: 1968-09-09 Estado Civil: Divorciado/a

#### Información Laboral

Fecha Ingreso: 2019-12-10 00:00:00.0 Jurisdicción : MINISTERIO DE SALUD

Secretaría : NO APLICA

Dirección General : D.G. ATENCION PRIMARIA (SSAPAC)

Cargo: DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE DEL PODER EJECUTIVO (INCLUYE EMPRESAS

y entes descentralizados)

Relación Laboral: Relación de dependencia Ámbito: Administración Publica CABA

Monto: 2623535.00 Sujeto Obligado: No

Acta Designación Nro.: decreto 489-2019 y anexo decreto 39051655-2019

**Datos Familiares** 

Trabaja GCABA: No

Jurisdicción:

#### **Actividades Simultáneas**

Empresa: Instituto universitario escuela del hospital italiano de buenos aires

Actividad Empresa: laboral

Cargo: Co directora de la carrera de especialista en epidemiologia

Es Remunerada: No Fecha Desde: 2017-01-01

Ha Cesado: No

Hs Dedicación Mensual: 8hs

Tiene Actividades Distintas : Simultánea Relación Laboral: Relación de dependencia

Otra Relación Laboral Descripción:

Fecha Hasta: 2021-12-31 Monto Anual Neto:

Empresa: Instituto universitario escuela del hospital italiano de buenos aires

Actividad Empresa: laboral Cargo: profesor asociado Es Remunerada: No Fecha Desde: 2013-01-01

Ha Cesado: No

Hs Dedicación Mensual: 8hs

Tiene Actividades Distintas : Simultánea Relación Laboral: Relación de dependencia

Otra Relación Laboral Descripción:

Fecha Hasta: 2021-12-31 Monto Anual Neto:

#### **Bienes Inmuebles**

Titularidad : Propio Nombre Titular: Otro Derecho Real : -Fecha Constitución: Período Uso Desde: Período Uso Hasta:

Carácter: -

Titularidad Otro Derecho: -

Causa:

Tipo Bien: Casa

País: Argentina Provincia: La Pampa Localidad: Santa Rosa Partido: Santa Rosa Barrio: Santa Rosa Destino: Alquiler

Porcentaje Titularidad: 100.00

Restante Pertenece: Año Adquisición: 2013 Origen Fondos: Herencia Superficie Total: 349

Unidad: m2

Valor Fiscal: 161983 Valor Adquisición: 0

Moneda: Peso Otra Moneda:

Índice Cotización: 1.00 Valor Adquisición Pesos: 0

Descripción Mejoras: Importe Mejoras:

Titularidad: Propio Nombre Titular: Otro Derecho Real: -Fecha Constitución: Período Uso Desde: Período Uso Hasta:

Carácter: -

Titularidad Otro Derecho: -

Causa: null

Tipo Bien: Departamento

País: Argentina

Provincia: Capital Federal

Localidad: CABA Partido: CABA Barrio: Chacarita Destino: Otro

Porcentaje Titularidad: 100.00

Restante Pertenece: Año Adquisición: 2018 Origen Fondos: Herencia Superficie Total: 36

Unidad: m2

Valor Fiscal: 267794 Valor Adquisición: 0

Moneda: Peso Otra Moneda:

Índice Cotización: 1.00 Valor Adquisición Pesos: 0

Descripción Mejoras:

Importe Mejoras:

Titularidad: Propio Nombre Titular:

Otro Derecho Real : -Fecha Constitución: Período Uso Desde: Período Uso Hasta:

Carácter: -

Titularidad Otro Derecho: -

Causa: null
Tipo Bien: Local
País: Argentina
Provincia: La Pampa
Localidad: Santa Rosa
Partido: Santa Rosa
Barrio: Santa Rosa
Destino: Alquiler

Porcentaje Titularidad: 100.00

Restante Pertenece: Año Adquisición: 2013 Origen Fondos: Herencia Superficie Total: 400

Unidad: m2

Valor Fiscal: 1585241 Valor Adquisición: 0

Moneda: Peso Otra Moneda:

Índice Cotización: 1.00 Valor Adquisición Pesos: 0 Descripción Mejoras: Importe Mejoras:

Titularidad: Cotitular

Nombre Titular: Daniel Sansotta

Otro Derecho Real : -Fecha Constitución: Período Uso Desde: Período Uso Hasta:

Carácter: -

Titularidad Otro Derecho: -

Causa: null Tipo Bien: Casa País: Argentina

Provincia: Capital Federal

Localidad: CABA Partido: CABA Barrio: Chacarita Destino: Vivienda

Porcentaje Titularidad: 50.00 Restante Pertenece: No Año Adquisición: 1997

Origen Fondos: Ingresos Propios

Superficie Total: 115

Unidad: m2

Valor Fiscal: 940605 Valor Adquisición: 24000

Moneda: Peso

Otra Moneda:

Índice Cotización: 1.00

Valor Adquisición Pesos: 24000

Descripción Mejoras: Importe Mejoras:

# **Bienes Muebles Registrables**

Titularidad : Propio Nombre Titular: Otro Derecho Real: -Fecha Derecho: Período Desde: Período Hasta: Carácter: -

Tipo Bien: Automotor Tipo Vehículo: Automóvil

Tipo Embarcación: -

Marca: Volkswagen Gol Trend

País: Argentina

Año Fabricación: 2015 Año Adquisición: 2019 Origen: Ingresos Propios Porcentaje Titularidad: 100.00

Restante Pertenece: Valuación: 600000

Valor Adquisición: 320000

Moneda: Peso Otra Moneda: Índice Cotización: 1

Valor Adquisición Pesos: 320000

Descripción Mejoras: Monto Mejoras:

### **Bienes Muebles No Registrables**

Titularidad: Nombre Titular: Tipo Bien: Descripción: Año Adquisición:

Origen:

Porcentaje Titularidad: Restante Pertenece:

Valuación:

Valor Adquisición:

Moneda:

Otra Moneda:

Índice Cotización: Valor Adquisición Pesos:

Descripción Mejoras:

Monto Mejoras:

### **Bienes Intangibles**

Titularidad:

Nombre Titular:

Tipo Bien:

País:

Valor Adquisición:

Moneda:

Otra Moneda:

Índice Cotización:

Monto Pesos:

Fecha Adquisición:

Datos Identificación:

### Dinero en Efectivo

Titularidad: Propio Moneda: Dolar Otra Moneda:

Origen Fondos: Ingresos Propios

Monto Total: 42875.00 Índice Cotización: 102.00

Monto Total Pesos: 4395545.00

Nombre Familiar:

Titularidad: Propio Moneda: Peso Otra Moneda:

Origen Fondos: Ingresos Propios

Monto Total: 400000.00 Índice Cotización: 1.00

Monto Total Pesos: 400000.00

Nombre Familiar:

#### **Dinero Electrónico**

Titularidad:

Cantidad:

Índice Cotización: Monto Total Pesos: Origen Fondos : Nombre Familiar:

#### **Depósitos Bancarios**

Tipo Cuenta: Cuenta Corriente en moneda local

Titularidad: Propio Nombre Familiar:

Porcentaje Titularidad: 100.00

Moneda: Peso Otra Moneda:

Cantidad Nominal: 15.00 Índice Cotización: 1.00 Importe Pesos: 15.00

Origen Fondo: Ingresos Propios

Tipo Cuenta: Caja de Ahorro en moneda local

Titularidad: Propio Nombre Familiar:

Porcentaje Titularidad: 100.00

Moneda: Peso

Otra Moneda:

Cantidad Nominal: 371375.00 Índice Cotización: 1.00

Importe Pesos: 371375.00 Origen Fondo: Ingresos Propios

Tipo Cuenta: Caja de Ahorro en moneda local

Titularidad: Propio Nombre Familiar:

Porcentaje Titularidad: 100.00

Moneda: Peso Otra Moneda:

Cantidad Nominal: 47425.00 Índice Cotización: 1.00 Importe Pesos: 47425.00

Origen Fondo: Ingresos Propios

Tipo Cuenta: Caja de Ahorro en dolares

Titularidad: Propio Nombre Familiar:

Porcentaje Titularidad: 100.00

Moneda: Dolar Otra Moneda:

Cantidad Nominal: 431.00 Índice Cotización: 102.00 Importe Pesos: 44203.00

Origen Fondo: Ingresos Propios

# Tarjetas de Crédito

Titularidad: Propio

Titularidad: Propio

#### **Inversiones**

Titularidad:

Nombre Familiar Titular:

Tipo Inversión:

Acción: País:

Descripción:

Objeto:

Fecha Adquisición: Origen Fondo: Valor Cotización:

Valor Actual:

Valor Adquisición:

Moneda:

Otra Moneda:

Índice Cotización:

Valor Adquisición Pesos:

#### **Sociedades**

Titularidad:

Nombre Titular:

Tipo Sociedad: Cotiza En Bolsa: Objeto Social: Porcentaje Participación: Cantidad Acciones: Fecha Adquisición: Origen Fondos: Valor Actual: Valor Adquisición: Aportes: Participa En Otras Sociedades: Observaciones: **Sociedades Administradores** Nombre Apellido:

Cuil:

# Sociedades Participa en Otra/s

Nombre Sociedad:

Cuit:

#### **Fideicomisos**

Titularidad:

Nombre Titular:

Objeto:

Descripción:

Carácter:

Fecha Constitución:

País:

Objeto Mandato:

Fondos Involucrados:

Descripción Bienes:

Monto Bienes:

Moneda:

Otra Moneda:

Índice Cotización:

Monto Pesos:

### **Beneficiario Final**

Titularidad:

Nombre Titular:

Tipo:

Tipo Contrato:

Descripción:

Objeto Mandato:

Bienes o Fondos:

Descripción Bienes:

Monto Total:

Moneda:

Otra Moneda:

Índice Cotización:

Monto Total Pesos:

## **Otros Ingresos**

Titularidad: Propio Nombre Familiar:

Tipo Ingreso: Venta de Activos

Otro Ingreso: Nombre Donante: Cuit Donante:

Tipo Bien: Bienes inmuebles Tipo Ingreso Inversiones: -Tipo Ingreso Participaciones: -Ganancia Moneda Extranjera:

Ganancia Otros Bienes:

Observaciones:

Monto Total: 40000.00

Moneda: Dolar Otra Moneda:

Índice Cotización: 102.00

Monto Total Pesos: 4100800.00

Titularidad: Propio Nombre Familiar:

Tipo Ingreso: Alquileres

Otro Ingreso: Nombre Donante: Cuit Donante: Tipo Bien: -

Tipo Ingreso Inversiones: -Tipo Ingreso Participaciones: -Ganancia Moneda Extranjera:

Ganancia Otros Bienes:

Observaciones:

Monto Total: 494848.00

Moneda: Peso Otra Moneda:

Índice Cotización: 1.00

Monto Total Pesos: 494848.00

#### **Deudas**

Titularidad:
Tipo Deuda:
Moneda:
Otra Moneda:
Índice Cotización:

# **Acreencias**

Titularidad: Propio Tipo Acreencia: Común

Moneda: Dolar Otra Moneda:

Índice Cotización: 102.00

Monto: 40000.00

Monto Pesos: 4100800.00 Origen: Venta de Activos

#### Garantías

Tipo Garantía: Tipo Real: Tipo Personal: Tipo Carácter Garantía:

Obligación:

#### **Mandatos**

Tipo Mandato: Disposición Tipo Carácter Garantía: Otorgado

#### **Asociaciones**

Tipo Persona: Carácter:

# Declaro ante la Oficina de Integridad que:

- 1. Los antecedentes laborales, identificatorios propios y de mis familiares son ciertos, fehacientes y completos. De igual modo, declaro lo mismo respecto a cualquier otro dato indetificatorio que fuera aquí suministrado referido a empresas, asociaciones y/o personas humanas o jurídicas que haya declarado.
- 2. La dirección de correo personal denunciada es propia y en la misma acepto recibir todas las comunicaciones y resoluciones vinculadas al Régimen de Declaraciones Juradas Patrimoniales y de Intereses y al Régimen de Integridad Pública.
- 3. Los bienes, créditos, deudas y actividades declaradas precedentemente son fehacientes y actualizadas, tanto en el país como en el extranjero.
- 4. No cuento con otros ingresos o actividades que los manifestados y no se han omitido bienes ni datos relevantes de acuerdo con el Capítulo II de la Ley Nro. 6.357.
- 5. La descripción de bienes de mi cónyuge o conviviente e hijos menores no emancipados o con capacidad restringida o incapacidad es exacta y verdadera.
- 6. Conocer la obligación de presentar Declaraciones Juradas Patrimoniales y de Intereses INICIAL, ACTUALIZACIÓN y FINAL en los términos y plazos que prevé el artículo 14 de la Ley Nro. 6357.
- 7. Prestar conformidad con la publicación por parte de la Oficina de Integridad de la información contenida en la Declaración Jurada Patrimonial y de Intereses, con excepción de la información reservada de acuerdo con lo establecido en el artículo 12 de la Ley Nro. 6.357.
- 8. Conocer las sanciones que impone la ley ante la falta de presentación de la declaración jurada, a saber:
- a) Artículos 84 y 94 de la Ley Nro. 6357: Sanciones pecuniarias y disciplinarias: Multas e imputación de "falta grave" según régimen correspondiente de configurarse los extremos previstos en las disposiciones indicadas.
- b) Artículo 268 (3) Código Penal: "Será reprimido con prisión de 15 días a dos años e inhabilitación especial perpetua al que, en razón de su cargo, estuviere obligado por ley a presentar una declaración jurada patrimonial y omitiere hacerlo. El delito se configurará cuando mediante notificación fehaciente de la intimación respectiva, el sujeto obligado no hubiera dado cumplimiento a los deberes aludidos dentro de los plazos que fija la ley cuya aplicación corresponda. En la misma pena incurrirá el que maliciosamente, falseare u omitiere insertar los datos que las referidas declaraciones juradas deban contener de conformidad con las leyes y reglamentos aplicables."