



**G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S**

"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

**Declaración Jurada Pública**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Declaración Jurada

---

**Datos Personales**

Tipo de Presentación: Actualizacion

Tipo de documento: DNI

N° de documento: 10838417

CUIT/CUIL: 20108384175

Apellido y Nombres: Caridi Aldo Oscar

Fecha de Nacimiento: 19-01-1953

Estado Civil: Viudo/a

**Cargo actual**

Ingreso al cargo actual: 10/12/2019

Jurisdiccion: MINISTERIO DE SALUD

Secretaría: NO APLICA

Dirección General: NO APLICA

Cargo: TITULAR UNIDAD PROYECTOS ESPECIALES

Relación Laboral: Relación de Dependencia

Monto Anual Neto: 1.941.179,00

Retiro voluntario: No

Miembro de comisión: No

Retengo Partida: Si

Organismo de Origen: Hospital General de Agudos Parmenio Piñero

**Estudios**

Estudios Cursados: Universitario

**Antecedentes Laborales / Profesionales**

Empresa/Organismo: obra social de la actividad minera

Entidad: OSAM

Actividad de la Empresa: obra social

Cargo o función: medico auditor

Desde: 01/04/2003

Hasta:

Empresa/Organismo: obra social de los medicos  
Entidad: OSMEDICA  
Actividad de la Empresa: obra social  
Cargo o función: gerente de prestaciones medicas  
Desde: 01/03/2007  
Hasta:

Empresa/Organismo: GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES  
Entidad: MINISTERIO DE SALUD -GCABA-  
Actividad de la Empresa: SALUD  
Cargo o función: SUBSECRETARIO ATENCIÓN HOSPITALARIA  
Desde: 10/12/2015  
Hasta: 09/12/2019

Empresa/Organismo: FEDERACION MEDICA GREMIAL DE LA CAPITAL FEDERAL  
Entidad: FEMECA  
Actividad de la Empresa: PREPAGA  
Cargo o función: ASESOR  
Desde: 01/06/2019  
Hasta:

#### **Actividades laborales o profesionales simultáneas**

Empresa/Organismo: OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS  
Entidad: OSMEDICA  
Actividad de la Empresa: OBRA SOCIAL  
Funcion o Cargo: GERENTE DE PRESTACIONES MEDICAS  
Desde: 01/03/2007  
Licencia o suspensión: No  
Fecha inicio de licencia:  
Dedicacion de horas semanales: 6 Hs.

Empresa/Organismo: OBRA SOCIAL DE LOS MINEROS  
Entidad: OSAM  
Actividad de la Empresa: OBRA SOCIAL  
Funcion o Cargo: MEDICO AUDITOR  
Desde: 01/04/2003  
Licencia o suspensión: No  
Fecha inicio de licencia:  
Dedicacion de horas semanales: 10 Hs.

Empresa/Organismo: FEDERACION MEDICA GREMIAL DE LA CAPITAL FEDERAL  
Entidad: FEMECA  
Actividad de la Empresa: PREPAGA

Funcion o Cargo: ASESOR  
Desde: 01/06/2019  
Licencia o suspensión: No  
Fecha inicio de licencia:  
Dedicacion de horas semanales: 3 Hs.

### **Datos Familiares**

Vínculo: Hijo/a

### **Bienes muebles registrables**

Titularidad: Propio  
Derecho: N/A  
Causa del Beneficio: N/A  
Plazo: N/A  
Título: N/A  
Titular: N/A  
Tipo de bien: Automotor  
Marca/descripción : KIA CERATO 1.6 EX 5 PUERTAS AUTOMATICO  
Año fabricación : 2018  
Año de ingreso / adquisición: 2018  
Origen de fondos : Ingresos propios  
Porcentaje de titularidad: 100  
Valuación: 1.587.600,00  
Valor de adquisición: 504.000,00  
Mejoras:  
Monto total de mejoras: **Bienes muebles no registrables**

Titularidad:  
Titular:  
Tipo de bien:  
Descripción :  
Año de ingreso / adquisición:  
Origen de fondos :  
Porcentaje de titularidad:  
Valuación :  
Valor de adquisición:

### **Bienes inmuebles**

Titularidad: Propio  
Derecho: N/A  
Causa del beneficio: N/A  
Plazo: N/A  
Titulo: N/A  
Titular: N/A  
Tipo de bien : Departamento  
Pais: Argentina  
Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Localidad: Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Barrio/Zona: FLORES  
Porcentaje de Titularidad: 100  
Año de ingreso / adquisición: 1995  
Origen de fondos : Créditos

Superficie total: 92  
Unidad: M2  
Valuación: 854.359,00  
Valor de adquisición: 91.000,00  
Mejoras:  
Monto total de mejoras:

### **Títulos, acciones, fondos comunes de inversión**

Titularidad:  
Titular:  
Tipo de bien:  
Descripción :  
Objeto:  
Cantidad de Acciones / Título / Cuotas:  
Fecha de adquisición:  
Origen de fondos :  
Valor de cotización:  
Valor Actual de Acciones:  
Valor de adquisición:

### **Sociedades**

Titularidad:  
Titular:  
Tipo de sociedad:  
Objeto Social:  
Porcentaje de participación:  
Fecha de adquisición:  
Origen de fondos:  
Valor actual :  
Valor de adquisición:  
Aportes:

### **Depósito bancario y dinero en efectivo**

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Caja de ahorros  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 162.304,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Cuenta corriente  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios

Monto total: 16.847,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Caja de ahorros  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Dolares Americanos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 1.844,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Depósito a plazo fijo  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 200.000,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Caja de ahorros  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 294.935,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Depósito a plazo fijo  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 300.000,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Depósito a plazo fijo  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos

Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 400.000,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Caja de ahorros  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Dolares Americanos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 200,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Depósito a plazo fijo  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 300.000,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Depósito a plazo fijo  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 350.000,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Depósito a plazo fijo  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 300.000,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Depósito a plazo fijo  
Porcentaje de titularidad: 100

Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 300.000,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Depósito a plazo fijo  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 300.000,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Depósito a plazo fijo  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 300.000,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Depósito bancario  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: Depósito a plazo fijo  
Porcentaje de titularidad: 100  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 300.000,00

### **Ingreso por otros trabajos/actividades**

Titularidad: Propio  
Titular: N/A  
Cargo o función: MEDICO AUDITOR  
Relación Laboral : MONOTRIBUTISTA  
Empleador / Entidad : OSAM-OBRA SOCIAL DE LOS MINEROS  
Actividad de la Empresa, etc/ ámbito : OBRA SOCIAL  
Monto Anual Neto : 431.886,00  
Fecha desde: 01/04/2003  
Actividad: Si

Titularidad: Propio  
Titular: N/A  
Cargo o función: GERENTE DE PRESTACIONES MEDICAS

Relación Laboral : RELACION DE DEPENDENCIA  
Empleador / Entidad : OSMEDICA- OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS  
Actividad de la Empresa, etc/ ámbito : OBRA SOCIAL  
Monto Anual Neto : 746.928,00  
Fecha desde: 01/06/2019  
Actividad: Si

Titularidad: Propio  
Titular: N/A  
Cargo o función: ASESOR  
Relación Laboral : MONOTRIBUTISTA  
Empleador / Entidad : FEMECA  
Actividad de la Empresa, etc/ ámbito : PREPAGA  
Monto Anual Neto : 156.000,00  
Fecha desde: 01/06/2019  
Actividad: Si

### **Otros ingresos / activos**

Titularidad:  
Titular:  
Tipo de ingreso / activo:  
Origen / Concepto:  
Monto Total:

### **Ingreso por venta de bienes inmuebles**

Titularidad:  
Titular:  
Tipo de bien :  
País:  
Provincia:  
Localidad:  
Barrio/Zona :  
Porcentaje de Titularidad:  
Año de ingreso:  
Moneda:  
Monto:

### **Deudas**

Titularidad:  
Titular:  
Tipo de deuda :  
Moneda:

### **Acreencias**

Titularidad:  
Titular:  
Tipo de Acreencia :  
Moneda:



Monto:

Observaciones:

- 1. Declaro bajo juramento que los bienes, créditos, deudas y actividades declaradas precedentemente son fehacientes y actualizadas, tanto en el país como en el extranjero.**
- 2. Declaro bajo juramento que no cuento con otros ingresos que los manifestados y no se han omitido bienes ni datos relevantes.**
- 3. Declaro bajo juramento que la descripción de bienes de mi cónyuge o conviviente e hijos menores no emancipados es exacta y verdadera.**
- 4. Declaro estar en conocimiento y obligación de actualizar esta declaración conforme a los términos del régimen de Ética Pública del GCBA conforme Ley N° 4.895. Asimismo declaro estar en conocimiento y obligación de presentar una Declaración Jurada Patrimonial Integral Inicial al asumir un nuevo cargo o empleo que conlleve tal obligación y una Declaración Jurada Patrimonial Integral Final al cesar por cualquier causa el cargo.**
- 5. Declaro conocer las sanciones que impone la ley ante la falta de presentación de la declaración jurada, a saber: 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 omitiera insertar los datos que las referidas declaraciones juradas deban contener de conformidad con las leyes y reglamentos aplicables.**