



**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: 271724447

CUIT/CUIL: 20271724447

Apellido y Nombres: GABRIEL ALEJO GONZALEZ VILLA MONTE

Fecha de Nacimiento: 09-03-1979

Estado Civil: Soltero/a

**Cargo actual**

Ingreso al cargo actual: 01/02/2020

Jurisdiccion: MINISTERIO DE SALUD

Secretaría: SUBSECRETARIA PLANIFICACION SANITARIA Y GESTION EN RED

Dirección General: D.G. DOCENCIA, INVESTIGACION Y DESARROLLO PROFESIONAL  
(SSPLSAN)

Cargo: DIRECTOR GENERAL

Relación Laboral: Relación de Dependencia

Monto Anual Neto: 2.105.584,00

Retiro voluntario: No

Miembro de comisión: No

Retengo Partida: No

Organismo de Origen: N/A

**Estudios**

Estudios Cursados: Universitario

**Antecedentes Laborales / Profesionales**

Empresa/Organismo: HOSPITAL DEL CRUCE

Entidad: HOSPITAL DEL CRUCE

Actividad de la Empresa: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD

Cargo o función: DIRECTOR MEDICO ASOCIADO

Desde: 01/01/2016

Hasta: 01/01/2018

Empresa/Organismo: HOSPITAL DEL CRUCE  
Entidad: HOSPITAL DEL CRUCE  
Actividad de la Empresa: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD  
Cargo o función: DIRECTOR EJECUTIVO  
Desde: 01/01/2018  
Hasta: 31/01/2020

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

Empresa/Organismo: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO iadt  
Entidad: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO iadt  
Actividad de la Empresa: SERVICIOS RELACIONADOS CON LA SALUD PUBLICA  
Funcion o Cargo: MEDICO  
Desde: 06/01/2008  
Licencia o suspensión: No  
Fecha inicio de licencia:  
Dedicacion de horas semanales: 4 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 : FORD FIESTA  
Año fabricación : 2017  
Año de ingreso / adquisición: 2018  
Origen de fondos : Ingresos propios  
Porcentaje de titularidad: 50  
Valuación: 373.850,00  
Valor de adquisición: 216.964,00  
Mejoras:  
Monto total de mejoras: **Bienes muebles no registrables**

Titularidad: Propio  
Titular: N/A  
Tipo de bien: ORO  
Descripción : ORO  
Año de ingreso / adquisición: 2011  
Origen de fondos : Ingresos propios  
Porcentaje de titularidad: 100  
Valuación : 11.456,00  
Valor de adquisición: 11.456,00

## **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  
País: Argentina  
Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Localidad: Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Barrio/Zona:  
Porcentaje de Titularidad: 50  
Año de ingreso / adquisición: 2014  
Origen de fondos : Ingresos propios  
Superficie total: 52  
Unidad: M2  
Valuación: 477.103,00  
Valor de adquisición: 418.500,00  
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: Tenencia de dinero en efectivo

Titular: N/A  
Tipo de cuenta: N/A  
Porcentaje de titularidad:  
Moneda: Euros  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 1.700,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Tenencia de dinero en efectivo  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: N/A  
Porcentaje de titularidad:  
Moneda: Dolares Americanos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 26.746,00

Titularidad: Propio  
Tipo de bien: Tenencia de dinero en efectivo  
Titular: N/A  
Tipo de cuenta: N/A  
Porcentaje de titularidad:  
Moneda: Pesos  
Origen de fondos: Ingresos propios  
Monto total: 50.000,00

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: 194.507,00

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: 639,00

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: 41.013,00

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: 16.648,00

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

Titularidad: Propio  
Titular: N/A  
Cargo o función: MEDICO  
Relación Laboral : DE DEPENDENCIA  
Empleador / Entidad : IADT  
Actividad de la Empresa, etc/ ámbito :  
Monto Anual Neto : 148.077,00  
Fecha desde: 01/06/2008  
Actividad: Si

Titularidad: Propio  
Titular: N/A  
Cargo o función: DIRECTOR EJECUTIVO  
Relación Laboral : RELACION DE DEPENDENCIA  
Empleador / Entidad : HOSPITAL DEL CRUCE  
Actividad de la Empresa, etc/ ámbito : HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD  
Monto Anual Neto : 173.230,00  
Fecha desde: 01/03/2010  
Actividad: No

### **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.**

