

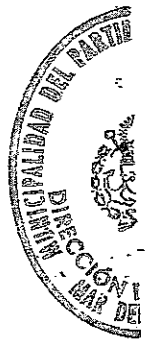
ANEXO I



CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: <u>HUGO ROBERTO VEGA</u>		
Nº de Documento: <u>11789482</u>		
Información Laboral		
Cargo actual: <u>DIRECTOR GEN</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>11/5/2016</u>		
Jurisdicción: <u>M.G.P. Bs As</u>		
Area donde se desempeña: <u>Defección a la Victoria</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>HIGA MIN DEL PUSTA</u>		
Entidad: <u>MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE BSAS</u>		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función: <u>MEDICO</u>		
Desde: <u>1/1/98</u> Hasta: <u>1/1/AGUARDADO</u>		
Actividades Simultáneas		
Declaro que realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
		X
Empresa/Organismo: <u>HIGA MdP</u>		
Entidad: <u>MINISTERIO SALUD PROV. Bs As</u>		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función: <u>MEDICO ORL</u>		
¿Percebe ingresos por esta actividad?: <u>SI</u>		
Desde: <u>1/1/98</u>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <u>NO</u>		
Fecha de Inicio de la Licencia: <u>---</u>		
Dedicación de horas semanales: <u>12 Hs. + 24 h PASIVAS (GUARDIA)</u>		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: <u>30%</u>		
Titular:		
Tipo de bien: <u>FAMILIAR</u>		
Especifique: <u>ASTROMOTOR HONDA FIT 2000</u>		
Porcentaje de Titularidad: <u>30%</u>		

DIRECCION DE PERSONAL
 DEPARTAMENTO LEGAL
 06 MAY 2019
 ENTRADA

[Handwritten Signature]
 HUGO VEGA
 11789482



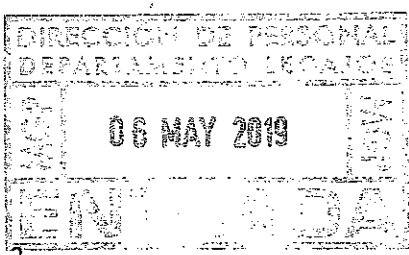
Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Titularidad: <i>Solo</i>		
Titular: <i>VEDA. HUGO Y ALUSTIZA LISA</i>		
Tipo de bien: <i>CASA FAMILIAR</i>		
Especifique:		
País: <i>ARG.</i>		
Especifique:		
Provincia: <i>BsAs</i>		
Localidad: <i>Mar del Plata</i>		
Especifique: <i>Calle Roldán 1074. Alameda y Substración</i>		
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: <i>7/1</i>		
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
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien:		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta:		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular:		
Moneda:		

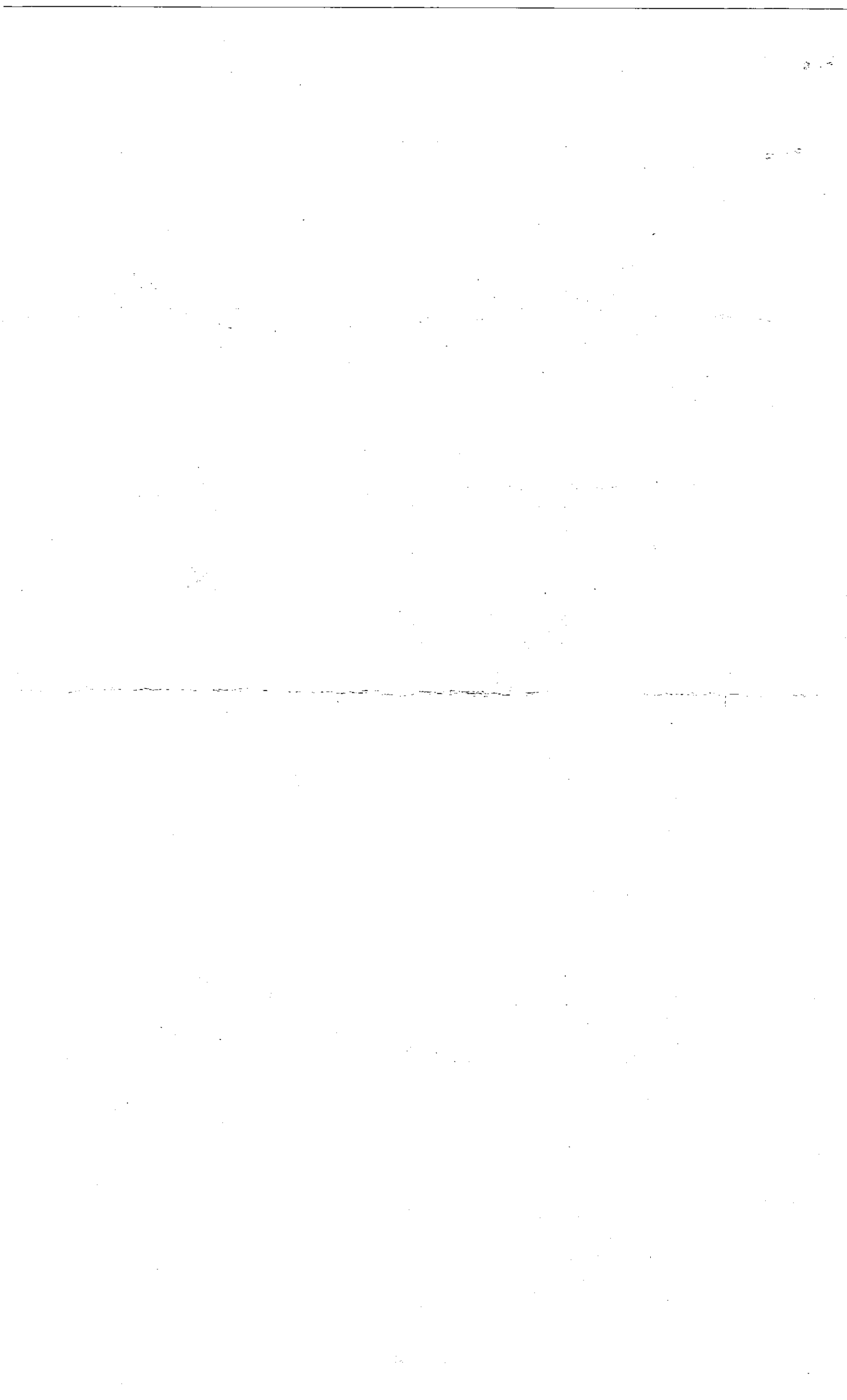
[Handwritten signature]
11709482



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:		
Grupo 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 ocupo u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad: <u>100%</u>		
Titular: <u>DIRECCION GENERAL MUNICIPIO SAN JUAN</u>		
Cargo o Función: <u>DIRECCION GENERAL</u>		
Otros Ingresos		
Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad: <u>100%</u>		
Titular: <u>MEDICO HIA MDR</u>		
Tipo de Ingreso: <u>SALARIO ANUAL</u>		
Especifique: <u>ADJUNTO</u>		
Origen/Concepto: <u>OTRINI MEDICO</u>		
Monto Total Recibido: <u>30.000\$</u>		

[Handwritten Signature]
 H2001364
 1178982



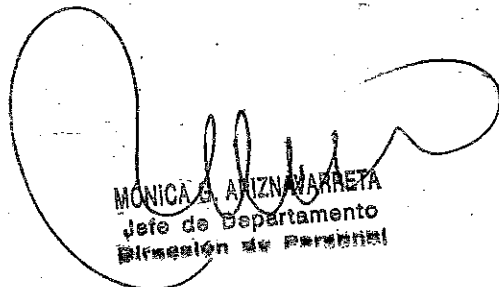


RECIBO Nº 1441/2019

Informo, en mi carácter de Jefe de División Administración de la Tesorería Municipal, que el Sr. Vega, Hugo Roberto, DNI Nº 11.789.482, quien revista como Director General de Protección a la víctima, hizo entrega en la TESORERIA 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 Nº 23981/19.

A solicitud del interesado y para ser presentado en la Dirección de Personal de éste Municipio, expido el presente en la ciudad de Mar del Plata, a los 06 días del mes de mayo del año 2019.

TESORERIA MUNICIPAL



MÓNICA A. ARIZNAVARETA
Jefe de Departamento
Dirección de Personal



CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL

