Gobierno de la Provincia de Misiones

RECIBO DE HABERES

Nº: 1 de 1

CUIT: 30-67233359-4

Haberes Correspondientes a: Período Mes:7 Año 2024. Tipo Liquidación ME. Nº Proceso: 9460.

Apellido y Nombre GUTIERREZ CRISTINA MABEL	CUIL 24-26605825-6	L. Siap 26605825-001	Rég. 1 GRAL	Cat. 20 Veinte	Agr. 3 PERADM
				Fecha Ingreso 01/01/2012	Antigüedad 12
C.J.UO. 1 - 03 - 06					
Departamento 301 MINISTERIO DE GOBIERNO		Ctro. de Costo 147 M.DE GOBIERNO-DIREC.REG.PROV.DE LAS PERS		Función	
Estr. Org. 93-Dir. Gral. Registro Provincial de las Personas				Fecha Ant. Reconocida 01/01/2012	
Planta Permanente	Nº Puesto 136879	Nº. Legajo Sueldos 26549			

Cód.	Descripción de Conceptos	Cant.	Importes: Remunerativo	No Remunerativo	Asig. Familiares	Retenciones
50	Sueldo	30,00	33.023,98			
65	Presentismo	20,00	6.604,80			
80	Título Secundario	17,50	3.729,98			
133	Antigüedad Complementaria	12,00	1.981,44			
140	Antigüedad	12,00	1.981,44			
653	Adic. Remun. Registro Personas 2689/22		7.442,78			
667	Complemento Dto. 1510/24		58.287,08			
743	Suplemento Mínimo Sept. Dto. 1154/22		25.468,49			
744	Fndo. Est. Dto.431/11 Reg. Pers.		111.250,00			
745	Adic. Confidencialidad		4.341,62			
784	Compl. Por Años Serv. Dto.1029/13		13,53			
961	Incremento Dto. 1302/23	6,20	15.768,35			
965	Complemento Dto. 1778/23		103.915,81			
967	Incremento Dto. 1778-1779/23	12,00	34.527,26			
970	Adic. Fijo Remunerativo Incremento 2024		261.435,22			
972	Incremento 2024	13,00	47.940,52			
976	Incremento 2024	4,50	20.077,78			
980	Incremento Dto. 969/24	5,70	29.139,60			
982	Incremento Dto. 1174/24	12,50	86.558,49			
307	Compensación Pasajes			28.980,00		
310	Comp. Correct. Dcto 2196			6.573,40		
582	Adic. Jefe Delegaciones			4.500,00		
255	Hijos	30,00			35.750,00	
475	A.T.E.	1,00				18.776,74
481	Seg. Sep. Nacion					3.285,93
490	Apte. Jubilatorio	14,00				119.488,34
495	Apte. Obra Social 5%	5,00				42.674,41
519	Seguro Vida Obligatorio Nacion					70,07
	TOTALES		853.488,17	40.053,40	35.750,00	184.295,49

NETO: **744.996,08**

Importe en letras SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON 8/1

Sus haberes se depositaron en Banco Suc. 002 Nro. Cta. 9468398012

Servicio Administrativo 4 SERVICIO ADM DE GOBIERNO Y TRABAJO Y EMPLE CUIT 33-64862460-9

Banda de Seguridad G8074-LC1O3-DK3FU-5887O-0MRP6

Impresión: 30/07/24 FDIAZ

S.I.A.P.

Sistema Integrado de Administración de Personal

ANSES | Certificación negativa

GUTIERREZ CRISTINA MABEL

CUIL
24266058256

DNI
26605825

PERIODO DESDE 06/2024 HASTA 08/2024

No es posible emitir la Certificación

DEBIDO A QUE REGISTRAS

Registra Declaraciones Juradas de Provincia no adherida al SIPA

La Certificación negativa emitida aquí no requiere la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES (Art. 1 de la Resolución D.E. N76/09).
Estos datos son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión.

SUBSIDIO FAMILIAR

DECLARACION JURADA

DECLARANTE:

A) APELLIDO Y NOMBRE	LEGAJO Nº	REPARTICION	ESTADO CIVIL	FECHA CASAMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Gutierrez Cristina	26549	R.P.P.	CASADA	25/8/23	26605825

OTROS EMPLEOS	EMPLEADOR	PERCIBE SALARIO	OBSERVACIONES
SI - NO		SI - NO	

B) CONYUGE:

APELLIDO Y NOMBRE	TRABAJA	EMPLEADOR	PERCIBE SALARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DOMICILIO	CONVIVE
Orgüello Cesar	SI - NO		SI - NO	33.456.619	Ubera	SI - NO

C) DE LOS HIJOS:

APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	DOC. IDENTIDAD	IMPEDIDO SI-NO	TRABAJA SI-NO	EMPLEADOR	REMUNERACION MENSUAL	ESCOLARIDAD PRIMARIA-SECUNDARI
1. Orgüello	17/05/24	53.366.988	—	—	—	—	Primaria
2. Mia Sofia							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Afirmo bajo juramento que los datos asentados en esta declaración son exactos y completos que los he confeccionado sin omitir ni falsear informaciones en conocimiento de las normas que rigen la materia, quedando obligado de producirse variantes de las situaciones y datos denunciados a comunicar dentro de los diez (10) días hábiles acompañando la documentación correspondiente y efectuado la actualización de la Declaración Jurada.

LUGAR Y FECHA 03/9/24 Ubera

CERTIFICADO QUE LA FIRMA DEL DECLARANTE ES AUTENTICA .....

Firma del Jefe de la Repartición

Firma del declarante

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO

REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE MISIONES

2024"Año de la digitalización y simplificación administrativa, de las startups, de la inteligencia artificial, del desarrollo de la ciudadanía digital y de la salud mental".-

Hoja Adicional de Firmas

Referencia: el presente documento es COPIA FIEL de su original.
Con la sola firma de la autoridad o funcionario que lo emite quedan cumplidos todos los tramites de legalización, conforme Ley I N°7 (antes Decreto N°404/68), Decreto N°2068/98 y Ley N°25506 y sus modificatorias. -

Documento emitido por el Sistema Integral de Registro (SIR)

Datos de Actas relacionadas

Tipo de Acta: NACIMIENTOS - Acta: 110 - Tomo: 2 - Folio: 10 - Año: 2014 - Nro. Imágen: 01_251014000011-006928 - Delegación: OBERA 2da Misiones.

POSADAS, MISIONES. --

Valide estos datos aquí

BURNA
Maria
Belen
Nahomi

Firmado digitalmente por BURNA Maria Belen Nahomi
Nombre de reconocimiento (DN): serialNumber=CUIL 27364077454, c=AR, cn=BURNA Maria Belen Nahomi
Fecha: 2024.04.03 10:18:36 -03'00'

10

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	110	2014

NACIMIENTO

En Oberá - OBERA 2

República Argentina, a Veintiséis de Mayo de 2014 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO

NACIDO

de Mia Sofia D.N.I. Nº 53.366.988

Sexo FEMENINO nacido el 17 de Mayo de 2014

a las 08:40 horas, en Policlinico Bertoldi - Oberá

PADRES

Hijo de Cesar Javier ARGÜELLO

Doc. Ident. DNI: 33.456.619 Nacionalidad: ARGENTINA

y de Cristina Mabel GUTIERREZ

Doc. Ident. DNI: 26.605.825 Nacionalidad: ARGENTINA

Apellido ARGÜELLO

DECLARANTE

Según certificado de OBSTETRA Guillermo MONSU

Declarante Cesar Javier ARGÜELLO Doc. Ident. DNI: 33.456.619

Domicilio Obera - Oberá

Obra en virtud de ser el PADRE

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre.

CLEMENTINA VILLALBA
DELEGADA TITULAR
Registro Provincial de las Personas

00406835

53.366.988

01_251014000011-006928

ANSES | CERTIFICACIÓN NEGATIVA

DATOS DEL TITULAR
APELLIDO/S y NOMBRE/S: ARGUELLO CESAR JAVIER
CUIL/CUIT: 20-33456619-7
NÚMERO DE DOCUMENTO: 33456619

- NO Registra Declaraciones Juradas como Trabajador en Actividad.
- NO Registra Liquidaciones de Asignaciones Familiares.
- NO Registra Declaraciones Juradas de Provincia no adherida al SIPA
- NO Registra Transferencia como Autónomo o Monotributista.
- NO Registra Transferencia como Trabajador/a de Casas Particulares.
- NO Registra Asignación por Maternidad para Trabajadora de Casas Particulares.
- NO Registra Prestación por Desempleo.
- NO Registra Plan Social, Ingreso Familiar de Emergencia o Programa de Empleo.
- NO Registra Prestación Previsional.
- NO Registra Prestación Previsional de Provincia no adherida al SIPA.
- NO Registra Iniciación de Prestación Previsional Nacional.
- NO Registra Obra Social dentro del período consultado.
- NO Registra Asignación Familiar Jubilados y Pensionados - Madres Decreto N° 614/13.
- NO Registra Liquidaciones de Asignación Universal por Hijo y/o Embarazo.
- NO Registra Liquidaciones de Asignacion Familiar-Decreto N°592/16, Art.1: Servicios Discontinuos.
- NO Registra Liquidaciones de PROG.R.ES.AR.
- NO Se encuentra informado por el Ministerio de Capital Humano como Monotributista Social.
- NO Registra Obra Social como Monotributista Social dentro del período consultado.
- NO Registra Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Salud.
- NO Registra Iniciación de Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Salud.

Número de Transacción 179720185

Fecha de emisión:30/08/2024

La información que se presenta en esta Certificación Negativa es gratuita y está actualizada al 30/08/2024, y comprende el período desde 06/2024 al 08/2024.

Los datos de esta certificación negativa son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión.

La información que se presenta en esta certificación podrá corroborarse accediendo a la PÁGINA WEB de ANSES www.anses.gob.ar

Este documento es válido como constancia de CUIL/T.

De acuerdo a lo dispuesto por el Art. 1 de la Resolución D.E 76/09, la Certificación Negativa emitida a través de la PÁGINA WEB de ANSES, NO requiere la autenticación con sello y firma de un agente de la ANSES

20-33456619-7179720185

www.anses.gob.ar 130 Número Gratuito DESCARGÁ MI ANSES MÓVIL EN TU CELULAR

REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname
ARGUELLO

Nombre / Name
MIA SOFIA

Sexo / Sex: F
Nacionalidad / Nationality: ARGENTINA
Grupo sanguíneo: B

Fecha de nacimiento / Date of birth
17 MAY / MAY 2016

Fecha de emisión / Date of issue
17 JUN / JUN 2019

Fecha de vencimiento / Date of expiry
17 MAY / MAY 2029

Documento / Document
53.366.988

Trámite Nº / Cir. ident.
00598093766
5276

FIRMA CONFORME ORIGINAL / SIGNATURE

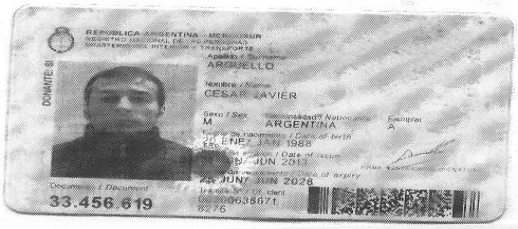
DOMICILIO: MNZ. 17 CASA 17 Bº SCHUSTER - OBERÁ -
OBERÁ - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: MISIONES
MADRE: [illegible]
GUTIERREZ [illegible]
DNI: 26[illegible]
PADRE: [illegible]
ARGUELLO [illegible] JAVIER
DNI: 33[illegible]

Lic. D. Rogelio Frigerio
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda

PULGAR

IDARG53366988<6<<<<<<<<<<<<<<<
1405174F2905176ARG<<<<<<<<<<<6
ARGUXXELLO<<MIA<SOFIA<<<<<<<<<

IDARG33456619<7<<<<<<<<<<<<<<<
8801203M2806251ARG<<<<<<<<<<<6
ARGUELLO<<CESAR<JAVIER<<<<<<<


REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
DONANTE SI
Apellido / Surname
ARGUELLO
Nombre / Name
CESAR JAVIER
Sexo / Sex
M
Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA
Ejemplar
A
JUN/ JUN 1988
JUN/ JUN 2028
33.456.619

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE
DONANTE SI
Apellido / Surname
GUTIERREZ
Nombre / Name
CRISTINA MABEL
Sexo / Sex
F
Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA
Ejemplar
A
JUN/ JUN 1975
JUN/ JUN 2013
JUN/ JUN 2028
Documento / Document
26.605.825
00198034491
8276

PULGAR
IDARG26605825<0<<<<<<<<<<<<<<<
7806083F2806125ARG<<<<<<<<<<<4
GUTIERREZ<<CRISTINA<MABEL<<<<<

Gobierno de la Provincia de Misiones
CUIT: 30-67233359-4

RECIBO DE HABERES

Nº: 1 de 1

Haberes Correspondientes a: Período Mes:8 Año 2024. Tipo Liquidación ME. Nº Proceso: 9640.

Apellido y Nombre GUTIERREZ CRISTINA MABEL	**CUIL** 24-26605825-6	**L. Siap** 26605825-001	**Rég.** 1 GRAL	**Cat.** 20 Veinte	**Agr.** 3 PERADM
C.J.UO. 1 - 03 - 06				**Fecha Ingreso** 01/01/2012	**Antigüedad** 12
Departamento 301 MINISTERIO DE GOBIERNO			**Ctro. de Costo** 147 M.DE GOBIERNO-DIREC.REG.PROV.DE LAS PERS		
Estr. Org. 93-Dir. Gral. Registro Provincial de las Personas				**Función**	
Planta Permanente	**Nº Puesto** 136879	**Nº. Legajo Sueldos** 26549		**Fecha Ant. Reconocida** 01/01/2012	

Cód.	Descripción de Conceptos	Cant.	Importes: Remunerativo	No Remunerativo	Asig. Familiares	Retenciones
50	Sueldo	30,00	33.023,98			
65	Presentismo	20,00	6.604,80			
80	Título Secundario	17,50	3.729,98			
133	Antigüedad Complementaria	12,00	1.981,44			
140	Antigüedad	12,00	1.981,44			
653	Adic. Remun. Registro Personas 2689/22		7.442,78			
667	Complemento Dto. 1510/24		53.449,27			
743	Suplemento Mínimo Sept. Dto. 1154/22		25.468,49			
744	Fndo. Est. Dto.431/11 Reg. Pers.		111.250,00			
745	Adic. Confidencialidad		4.341,62			
784	Compl. Por Años Serv. Dto.1029/13		13,53			
961	Incremento Dto. 1302/23	6,20	15.768,35			
965	Complemento Dto. 1778/23		103.915,81			
967	Incremento Dto. 1778-1779/23	12,00	34.527,26			
970	Adic. Fijo Remunerativo Incremento 2024		261.435,22			
972	Incremento 2024	13,00	47.940,52			
976	Incremento 2024	4,50	20.077,78			
980	Incremento Dto. 969/24	5,70	29.139,60			
982	Incremento Dto. 1174/24	12,50	86.558,49			
307	Compensación Pasajes			35.060,00		
310	Comp. Correct. Dcto 2196			7.181,40		
582	Adic. Jefe Delegaciones	30,00		4.500,00		
475	A.T.E.					18.670,31
481	Seg. Sep. Nacion					3.267,30
490	Apte. Jubilatorio	14,00				118.811,05
495	Apte. Obra Social 5%	5,00				42.432,52
519	Seguro Vida Obligatorio Nacion					70,07
	TOTALES		848.650,36	46.741,40	0,00	183.251,25

Importe en letras SETECIENTOS DOCE MIL CIENTO CUARENTA CON 51/100

NETO: 712.140,51

Sus haberes se depositaron en Banco **Suc.** 002 **Nro. Cta.** 9468398012

Servicio Administrativo 4 SERVICIO ADM DE GOBIERNO Y TRABAJO Y EMPLE **CUIT** 33-64862460-9

Banda de Seguridad 0MK69-A531H-EN87J-VMHQS-79G6I

Impresión: 29/08/24 FDIAZ

S.I.A.P.

Sistema Integrado de Administración de Personal

Dra Paula Echeverria

S_____/_____D :

Por este medio me dirijo a usted y a quien corresponda de elevar mi reclamo del no haber percibido el pago de lo que fuese concepto asignación familiar por hijo en el mes septiembre .adjunto documentación respaldatoria

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
OBERA SECC 2da.

GUTIERREZ CRISTINA MABEL
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

sin mas saludo atte