

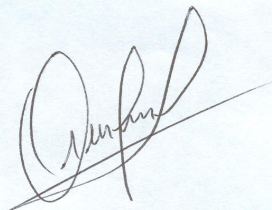
POSADAS,

**DIRECTORA GENERAL
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS
PERSONAS
DRA. PAULA B. ECHEVERRIA**
S / D

Me dirijo a usted a los fines de solicitar interceda ante quien corresponda para percibir los haberes correspondientes a nacimiento por hijo, para lo cual adjunto acta de nacimiento correspondiente.-

Agente GOMEZ MIKAELA
ELIZABETH DNI 37.082.575 Legajo N° 29121 Puesto N° 91510.-

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.-





REPUBLICA ARGENTINA

108

Tomo	Acta	Año
4	708	2024

NACIMIENTO

En Capital - SECC. 7° CENTRO T-T
República Argentina, a Cuatro de Diciembre
de 2024. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO
de Álvaro Jonás D.N.I. N° 70.545.641
Sexo MASCULINO nacido el 02 de Diciembre de 2024
a las 07:36 horas, en Sanatorio Boratti - Posadas
Hijo de Daniel José JABOVSKI
Doc. Ident. DNI: 33.074.476 Nacionalidad: ARGENTINA
y de Mikaela Elizabeth GOMEZ
Doc. Ident. DNI: 37.082.575 Nacionalidad: ARGENTINA
Apellido JABOVSKI
Según certificado de MEDICO HUGO IGNACIO CURI
Declarante Daniel José JABOVSKI Doc. Ident. DNI: 33.074.476
Domicilio Palmera 6510 - B° Nueve de Mayo - Posadas
Obra en virtud de ser el PADRE

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley

25994

70.545.641



02731350



SILVIO ORLANDO NERIS
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

7f70720ecc063dc1bbb6feed7aa5e05a

ANSES

CERTIFICACIÓN NEGATIVA

DATOS DEL TITULAR

APELLIDO/S y NOMBRE/S:

GOMEZ MIKAELA ELIZABETH

CUIT/CUIT:

27-37082575-6

NÚMERO DE DOCUMENTO:

37082575

- ✓ 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 Asignación Familiar Decreto N°592/16, Art.1: Servicios Discontinuos.
- ✓ NO Registra Liquidaciones de PROG.RES.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 184620174

Fecha de emisión:05/12/2024

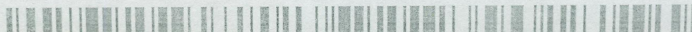
La información que se presenta en esta Certificación Negativa es gratuita y está actualizada al 05/12/2024, y comprende el período desde 12/2024 al 12/2024.

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.gub.ar

Este documento es válido como constancia de CUIT.

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.



ANSES

CERTIFICACIÓN NEGATIVA

DATOS DEL TITULAR

APELLIDO/S y NOMBRE/S: JABOVSKI DANIEL JOSE
CUIL/CUIT: 20-33074476-7
NÚMERO DE DOCUMENTO: 33074476

- ✓ 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 Provisional.
- ✓ NO Registra Prestación Provisional de Provincia no adherida al SIPA.
- ✓ NO Registra Iniciación de Prestación Provisional 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 Asignación Familiar Decreto N°592/16, Art.1: Servicios Discontinuos.
- ✓ NO Registra Liquidaciones de PROG.R.E.S.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 184621496

Fecha de emisión: 05/12/2024

La información que se presenta en esta Certificación Negativa es gratuita y está actualizada al 05/12/2024, y comprende el período desde 12/2024 al 12/2024.

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.F. 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.

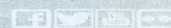


20-33074476-7184621496

www.anses.gob.ar

130 Número Gratuito

DESCARGA
MI ANSES MÓVIL
EN TU CELULAR



SUBSIDIO FAMILIAR

DECLARACION JURADA

DECLARANTE:

A) APELLIDO Y NOMBRE LEGAJO N° REPARTICION ESTADO CIVIL FECHA CASAMIENTO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
 GOMEZ MIKAELA EUGENIA - 2121 - Ministro 665 Solfero - 200 33 082.545
 OTROS EMPLEOS EMPLEADOR PERCIBE SALARIO OBSERVACIONES
 SI - NO SI - NO

B) CONYUGE:

APELLIDO Y NOMBRE TRABAJA EMPLEADOR PERCIBE SALARIO DOCUMENTO DE IDENTIDAD DOMICILIO SI - NO
 TABOUSKI SI - NO

C) DE LOS HIJOS:

APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	DOC. IDENTIDAD	IMPEIDIDO SI - NO	TRABAJA SI - NO	EMPLEADOR RACION MENSUAL	ESCOLARIDAD PRIMARIA-SECUNDARIA
1. TABOUSKI ALVO JONS	02/12/84	70.545.64	X	X		X
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Afirmo, bajo juramento que los datos asentados en esta declaracion son exactos y completos que los he confeccionado sin oír ni falsas informaciones en conocimiento de las normas que rigen la materia, quedando obligado de producirse variaciones 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."

CERTIFICADO QUE LA FIRMA DEL
 DECLARANTE ES AUTENTICA

Firma del Jefe de la Repartición

Firma del Declarante