

**2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"**

Santiago de Liniers -MNES06-05-2025

Directora GRAL. R.P.P

Dra. ECHEVERRIA PAULA

S...../.....D

Tengo el agrado de dirigirme a usted a los efectos de solicitarle que me paguen el salario de mi hijo Gogolin Cruz Emir David DNI 70010682

Sin otro particular saludo a Ud. Atte.

FIRMA



GOGOLIN ANYELO DAVID

DNI 33569483

LEGAJO 28479.

**ANSES** | Certificación negativa

# GOGOLIN ANYELO DAVID

CUIL  
**20335694830**

DNI  
**33569483**

PERIODO DESDE 02/2024 HASTA 04/2024

**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.**

SELECCIONAR OTRO PERIODO



**Argentina**  
Presidencia



SUBSIDIO FAMILIAR

DECLARACION JURADA

DECLARANTE: Georgina Anabel David

A) APELLIDO Y NOMBRE: LEONALDO N° REPARTICION ESTADO CIVIL FECHA CASAMIENTO DOCUMENTO DE IDENTIDAD  
Georgina Anabel David 198412 RPDP separada DNI 33.518.483  
 OTROS EMPLEOS EMPLEADOR NO PERCIBIR SALARIO (SI) NO OBSERVACIONES

B) CONYUGE:  
 APELLIDO Y NOMBRE: TRINIDAD EMPLEADOR PERCIBIR SALARIO SI - NO DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI 31.271.708 DOMICILIO SI - NO  
Georgina Anabel David SI NO SI NO

C) DE LOS HIJOS:

APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	DOC. IDENTIDAD	IMPEDIDO	TRABAJA	EMPLEADOR	PERCIBIR SALARIO	ESCOLARIDAD
			SI - NO	SI - NO	PERCIBIR SALARIO	SI - NO	PRIMARIA-SECUNDARIA
1. <u>Georgina Anabel David</u>	<u>16-11-2003</u>	<u>30001682</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>
2. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Afirmo, bajo juramento que los datos asentados en esta declaración son exactos y completos que las ne confesionalmente sin oír, ni falsificar, ni omisiones en conocimiento de las normas que rigen la materia, quedando obligado de producirme variando de las variaciones y datos denunciados a comparecer dentro de los diez (10) días hábiles acompañando la documentación correspondiente y efectuado la actualización de la Declaración Jurada.

LUGAR Y FECHA: 11 de Julio 2024

DECLARANTE ES AUTENTICA: Georgina Anabel David Firma del Jefe de la Repartición: [Firma] Firma del declarante: [Firma]



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
15	2941	2023

NACIMIENTO

En Eldorado - SAMIC ELDORADO  
 República Argentina, a Dieciocho de Noviembre  
 de 2023. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO  
 de Emir David D.N.I. N° 70.010.682  
 Sexo MASCULINO nacido el 18 de Noviembre de 2023  
 a las 18:12 horas, en Dr. Prieto Sn - Eldorado

**INFORMACION DE PADRES**

Hijo de Anyelo David GOGOLIN  
 Doc. Ident. DNI: 33.669.483 Nacionalidad: ARGENTINA  
 y de Cintia Gisela CRUZ  
 Doc. Ident. DNI: 37.219.708 Nacionalidad: ARGENTINA

**DECLARANTE**

Apellido GOGOLIN CRUZ  
 Según certificado de MEDICO GISELA DEL CARMEN CANO  
 Declarante Anyelo David GOGOLIN Doc. Ident. DNI: 33.669.483  
 Domicilio Sr. Sn. Fle. Dos Hermanas - Bernardo de Irigoyen  
 Obra en virtud de ser el PADRE

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

**70.010.682**



**AGUIRRE EDITH ESTER**  
 Delegada - Alcaldes  
 Registro Provincial de las Personas

**SUBSIDIO FAMILIAR**  
**DECLARACION JURADA**

DECLARANTE: Anelinda David Bogalín

A) APELLIDO Y NOMBRE: ANDELINDA BOGALIN LEGADO N° REPARTICION ESTADO CIVIL: 33561983 DOCUMENTO DE IDENTIDAD  
 OTROS EMPLEOS: EMPRESARIO EMPLEADOR: SI PERCIBE SALARIO: NO OBSERVACIONES: NO

B) CONYUGE:  
 APELLIDO Y NOMBRE: CARLA GONZALEZ TAMBIEN EMPLEADOR: NO PERCIBE SALARIO: NO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 37.299.308 DOMICILIO: CONYUGE

C) DE LOS HIJOS:

APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	DOC. IDENTIDAD	IMPREBIDO	TRABAJA	EMPLEADOR PERIÓDICO	ESCOLARIDAD
			SI-NO	SI-NO	CON MENSUAL	PRIMARIA-SECUNDARIA
1. <u>Enri David Bogalín</u>	<u>16/11/2003</u>	<u>70.070.682</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>
2. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7. ....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Afirmo, bajo juramento que los datos asentados en esta declaración son exactos y completos que los he confeccionado sin recibir ni falsas informaciones en conocimiento de las normas que rigen la materia, quedando obligado de providencia varada, a de las utilidades y otros denominadas a comunicar dentro de los diez (10) días hábiles acompañando la documentación correspondiente y efectuado la actualización de la Declaración Jurada.-

DE CERTIFICADO QUE LA FIRMA DEL  
DECLARANTE ES AUTÉNTICA

Firma del jefe de la Repartición: .....  
 Firma del declarante: [Firma]

ANSES | Certificación negativa

# GOGOLIN ANYELO DAVID

CUIL  
20335694830

DNI  
33569483

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.**

ANSES | Certificación negativa

# CRUZ CINTIA GISEL

CUIL  
27372197086

DNI  
37219708

PERIODO DESDE 06/2024 HASTA 08/2024

## No es posible emitir la Certificación DEBIDO A QUE REGISTRAS

Registra Plan Social, Ingreso Familiar de Emergencia o Programa de Empleo.  
Se encuentra informado por el Ministerio de Desarrollo Social como  
Monotributista Social.  
Registra Obra Social como Monotributista Social dentro del período consultado.

---

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.**



Impreso con PDF Extra

# ANSES

## CERTIFICACIÓN NEGATIVA

### DATOS DEL TITULAR

APELLIDO/S y NOMBRE/S: CRUZ CINTIA GISEL  
CUIL/CUIT: 27-37219708-6  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 37219708

- ✓ 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.R.ES.AR.
- ✗ Se encuentra informado por el Ministerio de Desarrollo Social como Monotributista Social.
- ✗ Registra Obra Social como Monotributista Social dentro del período consultado.
- ✗ NO Registra Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Desarrollo Social.
- ✓ NO Registra Iniciación de Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Desarrollo Social.

Número de Transacción 170273769

Fecha de emisión:12/04/2024

La información que se presenta en esta Certificación Negativa es gratuita y está actualizada al 12/04/2024, y comprende el período desde 02/2024 al 04/2024.

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.gov.ar](http://www.anses.gov.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



27-37219708-6170273769

[www.anses.gov.ar](http://www.anses.gov.ar)

130 Número  
Gratuito

DESCARGÁ  
MI ANSES MÓVIL  
EN TU CELULAR





REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
15	2941	2023

NACIMIENTO

En Eldorado - SAMIC EL DORADO  
 República Argentina, a Dieciocho de Noviembre  
 de 2023. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO  
 de Emir David D.N.I. N° 70.010.682  
 Sexo MASCULINO nacido el 18 de Noviembre de 2023  
 a las 19:12 horas en Dr. Prieto Sn - Eldorado  
 Hijo de Anyelo David GOGOLIN  
 Doc. Ident. DNI: 33.669.483 Nacionalidad: ARGENTINA  
 y de Cintia Gisel CRUZ  
 Doc. Ident. DNI: 37.219.708 Nacionalidad: ARGENTINA  
 Apellido GOGOLIN CRUZ  
 Según certificado de MEDICO GISELA DEL CARMEN CANO  
 Declarante Anyelo David GOGOLIN Doc. Ident. DNI: 33.669.483  
 Domicilio Sr. - Sr. - Pta. Dos Hermanas - Barrio de Itatayen  
 Obra en virtud de por el PADRE  
 Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

70.010.682

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*  
**GABRIELA EDITH ESTEY**  
 Delegada Ejecutiva  
 Oficina Ejecutiva de Registro