

TITULAR:
DA CRUZ SERGIO ANDRES | 20-37110539-6

DATOS DEL TRÁMITE

Nº del trámite: 49837

Fecha presentación: 16/07/2025

Trámite realizado: Renuncia Al Cobro

Oficina: 12136092-Oficina Obera

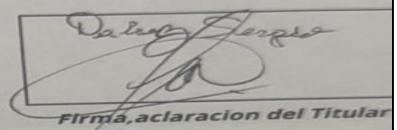
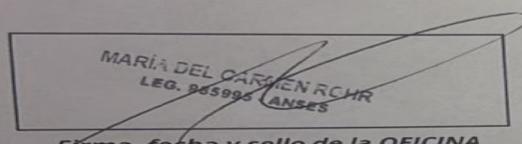
Estado del trámite: Autorizado

Tipo de trámite: Alta

El solicitante DA CRUZ SERGIO ANDRES, CUIL: 20371105396 realizó un Alta para la novedad Renuncia Al Cobro Con vigencia desde 06/2025

Relacionados:

- DA CRUZ YOVANI VALENTIN , CUIL: 20592072689



CON CADA
ARGENTINO,
SIEMPRE

ANSES

DATOS DEL TITULAR

Apellido/s y Nombre/s: DA CRUZ SERGIO ANDRES
CUIL /CUIT: 20371105396
Número de Documento: 37110539*

Conforme a la situación que se detalla no es posible emitir la certificación negativa debido a que el/la titular registra:

- ✖ Registra Declaraciones Juradas como Trabajador en Actividad.
- ✖ Registra Liquidaciones de Asignaciones Familiares.
- ✖ Registra Obra Social dentro del período consultado.. Si desea obtener el CODEM (Constancia de Empadronamiento a la Obra Social) PRESTONE AQUÍ
- ✖ Registra Iniciación de Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Salud.

Comprende el período desde 05/2025
hasta 07/2025

Fecha de Emisión: 16/07/2

www.anses.gob.ar

130 Número
Gratis

DESCARGÁ
MI ANSES MÓVIL
EN TU CELULAR



[Volver](#)

ANSES

CERTIFICACIÓN
NEGATIVA

DATOS DEL TITULAR
NOMBRE Y APELLIDO Y NOMBRE/S:
CUIT:
NÚMERO DE DOCUMENTO:

SCHERBAK CARLA MARIELA
27-43701218-6
43701218

- ✓ 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 Discretuos.
✓ 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.

Fecha de emisión: 01/08/2025

Comprende el período desde 07/2025 hasta 08/2025

Nº Transacción: 199286231

La información que se presenta en esta Certificación podrá corroborarse accediendo a la página de ANSES www.anses.gov.ar.
Estos datos son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión.
La Certificación Negativa emitida aquí no requiere la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES (Art. 1º de la Resolución D.E. N° 78/09).
Este documento es válido como constancia de CUIL/T.



anses.gob.ar

Descargá la APP
mi ANSES

/ansesgob

130

Todos los trámites son gratuitos



Certificación Negativa

SERGIO ANDRES DA CRUZ

CUIL
20371105396

DNI
37110539

PERIODO DESDE 07/2025 HASTA 08/2025

**No es posible emitir la
Certificación**

DEBIDO A QUE REGISTRAS

Registra Obra Social dentro del período
consultado. 

Registra Iniciación de Pensión NO
Contributiva otorgada por el Ministerio
de Salud. 

VOLVER



Inicio



Mis datos



Hijos



Jubilación



Más

Certificación Negativa

SCHERBAK CARLA MARIELA

CUIL
27437012186

DNI
43701218

PERIODO DESDE 05/2025 HASTA 07/2025

No es posible emitir la Certificación

DEBIDO A QUE REGISTRAS

Declaraciones Juradas de Provincia no adherida al SIPA

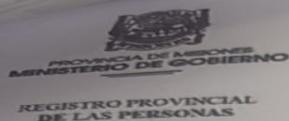
La Certificación negativa emitida aquí no requiere la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES (Art. 1 de la Resolución D.E. N76/09).
Estos datos son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión.



DOMICILIO: SECC I - LOTE 241 S/N - LOS HELECHOS -
OBERA - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES
Hijo(a) de:
DA CIUDAD: Sergio Andres
DNI: 7110539
Hijo(a) de:
SCHERBAK, Carla Marlela
DNI: 43701215

de Pedro
Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA
DACTILAR



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE MISIONES

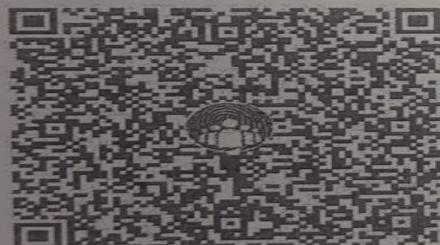
2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la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

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 trámites 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 S.I.R. (Sistema Integral de Registro)

Datos de actas relacionadas:



ECHEVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA
Paula Brigida
Fecha: 2025.08.06
09:13:47 -03'00'

Validá estos datos aquí

REPUBLICA ARGENTINA



Tomo	Acta	Año
1	99	2022

NACIMIENTO

En República Argentina, a Catorce de Febrero, NACIMIENTO.
 de 2022, Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscriba el
 de Yovani Valentín D.N.I. N° 59.207.268.
 Sexo MASCULINO, nacido el 01. de Febrero de 2022.
 a las 08:10 horas, en Pellegrini Epsom - Oberá
 Hijo de Sergio Andrés DA CRUZ, Nacionalidad: ARGENTINA
 Doc. Ident. DNI: 37.110.539. Carla Mariela SCHERBAK
 y de Doc. Ident. DNI: 43.701.218, Nacionalidad: ARGENTINA
 Apellido DA CRUZ
 Según certificado de MEDICO GUILLERMO MONSU
 Declarante Sergio Andrés DA CRUZ, Doc. Ident. DNI: 37.110.539
 Domicilio Serr. 1 Lote 241 - Los Hechos
 Obra en virtud de ser el PADRE.

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 84 - Ley 26894.

59.207.268

02303768



SILVIA RAQUEL SOSA
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

96be8c0b406f2ebbe5a8281be8e1be07

J200822000009-041512

SUBSIDIO FAMILIAR

DECLARACION JURADA

DECLARANTE: LEGADO N° REPARTICION ESTADO CIVIL FECHA CASAMIENTO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
APELLIDO Y NOMBRE: SCHETTINI, CARINA MARIELE ZACIO RODRIGUEZ SOLERIA

SCHETTINI, CARINA MARIELE ZACIO RODRIGUEZ SOLERIA
OTROS EMPLEOS: PESO DEL SALARIO
EMPLEADOR: OBSERVACIONES
SI - NO : SI - NO

DIRECCION: PESO DEL SALARIO DOCUMENTO DE IDENTIDAD DOMICILIO CONVIVE
APELLIDO Y NOMBRE: TRABAJO EMPLEADOR PESO DEL SALARIO DOCUMENTO DE IDENTIDAD DOMICILIO CONVIVE
SI - NO : SI - NO : SI - NO : SI - NO

37-10-529 G. Rodriguez

DA EN EL SEGURO ANEXOS

C) DE LOS HIJOS:

APELLIDO Y NOMBRE	PESO DEL SALARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DOMICILIO	CONVIVE
APARECIDA, MARIA, ALFREDO, 1992-06-08	NO	SI - NO	ESTACION RENUELA	SI - NO
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....

Allímbojéjunto que los datos establecidos en este declaración son exactos y completos que los de confeccionado si o. ille al haber
informaciones o conocimiento de las normas que rigen la materia, quedando obligado de producirse variedad de las informaciones y datos
domiciliados a comprobación dentro de los diez (10) días hábiles acompañando la documentación correspondiente y efectuando la suscripción de
la Declaración Jurada.

CE RTIFICO QUE LA FIRMA DEL

LUGAR Y FECHA: 17-07-25

DE CLARANTE ES AUTÉNTICA

Firma del Jefe de la Repartición

Firma del dec. resp.

FLORENTINO AMEGHINO MISIONES
08 DE AGOSTO DEL 2025

SEÑORA
DIRECTORA GENERAL
REG. PROV. DE LAS PERSONAS
DRA. ECHEVERRIA PAULA BRIGIDA
S _____ / _____ D

Quien suscribe, SCHERBAK Carla
Mariela DNI 43701218 agente de planta temporaria en la oficina 2342 de
Florentino Ameghino, Legajo N.^o 36090, tiene el agrado de dirigirse a Ud.
a los efectos de adjuntar documentación requerida por el Dpto. PERSONAL
a los fines de presentar en forma y donde corresponda para percibir la
asignación familiar correspondiente a mi hijo DA CRUZ, Yovani Valentín
DNI 59207268.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy
atentamente. -


FIRMA DEL AGENTE