

Fecha de emisión: 26/10/2022

Comprende el período: desde 08/2022 hasta 10/2022

Nº de transaccion 143106915

**OLIVARES MILAGROS YANET****CUIL/CUIT: 27-43846466-8****DOCUMENTO: 43846466**

-  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.
-  Registra Liquidaciones de PROG.R.ES.AR.
-  NO Se encuentra informado por el Ministerio de Desarrollo Social como Monotributista Social.
-  NO Registra Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Desarrollo Social.
-  Registra Iniciación de Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Desarrollo Social.

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°76/09). Estos datos son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión, La información que se presenta en esta certificación podrá corroborarse a [www.anses.gob.ar](http://www.anses.gob.ar). Este documento es válido como constancia de CUIL/T.



27-43846466-8143106915

**ADJUNTO DECLARACIÓN JURADA Y SOLICITO BENEFICIO PARA LITIGAR SIN GASTOS**

**OFICINA DE MEDIACIÓN JUDICIAL**

**LEGAJO N° 540/21.**

Vengo por el presente, a solicitar el otorgamiento del Beneficio para mediar sin gastos conforme las disposiciones de la ley 6314 la solicitud se fundamenta en las circunstancias que a continuación enumero. Conforme a la ley declaro bajo juramento lo siguiente:

**DATOS PERSONALES:**

**NOMBRE Y APELLIDO:** NOEMI ZORAIDA HERRERA

**EDAD:** 51 AÑOS

**ESTADO CIVIL:** SOLTERA

**DNI:** 21.910.191

**CUIL:** 27-21910191-6

**DOMICILIO:** Calle Sta Fe S/N – B° Nueva Baviera– Famailla (C.P. 4132)

**INGRESOS PERSONALES:** \$20.000 (Empleada Doméstica)

**PERSONAS A CARGO:** Janet Olivares, DNI N°:43.846.466

**BIENES INMUEBLES:** NO poseo.

**BIENES AUTOMOTOR:** Moto vehículo marca: Zanella 110 valuado en: \$24.500.

**CAUSA POR LA QUE SOLICITA ESTE BENEFICIO:** CARENCIA DE MEDIOS Y RECURSOS ECONÓMICOS PARA AFRONTAR LOS GASTOS DEL PROCESO.

**DESIGNO APODERADO AL DR:** Edgardo Ariel Martin Arena M.P. 1867 – Casillero Digital N° 20-31903869-9

**PETITORIO\_**

1 Se tenga por presentada esta solicitud otorgándome este beneficio conforme lo establece el art. 5 Y 6 de la ley 6314, solicito pasen los autos al Sr. Agente Fiscal y se otorgue dicho beneficio conforme lo solicitado.

2- Se libren a la brevedad los oficios al Registro Inmobiliario, Dirección de Catastro Parcelario, Dirección Gral. de Rentas, automotores e Ingresos Brutos, Jefatura de Policía.

3- Oportunamente se remita al Agente Fiscal para su Dictamen.

*José Herrera*

*21/9/10/191*

**JUSTICIA.**

**ADJUNTO DECLARACIÓN JURADA Y SOLICITO BENEFICIO PARA LITIGAR  
SIN GASTOS**

**OFICINA DE MEDIACIÓN JUDICIAL**

**LEGAJO N° 540/21.**

Vengo por el presente, a solicitar el otorgamiento del Beneficio para mediar sin gastos conforme las disposiciones de la ley 6314 la solicitud se fundamenta en las circunstancias que a continuación enumero. Conforme a la ley declaro bajo juramento lo siguiente:

DATOS PERSONALES:

NOMBRE Y APELLIDO: JANET MILAGROS OLIVARES

EDAD: 20 AÑOS

ESTADO CIVIL: SOLTERA

DNI: 43846466

CUIL: 27-43846466-8

DOMICILIO: Calle Sta Fe S/N – B° Nueva Baviera– Famailla (C.P. 4132)

INGRESOS PERSONALES: \$20.000 Tareas Informales

PERSONAS A CARGO: No poseo.

BIENES INMUEBLES: NO poseo.

BIENES AUTOMOTOR: No poseo.

CAUSA POR LA QUE SOLICITA ESTE BENEFICIO: CARENCIA DE MEDIOS Y RECURSOS ECONÓMICOS PARA AFRONTAR LOS GASTOS DEL PROCESO.

DESIGNO APODERADO AL DR: Edgardo Ariel Martin Arena M.P. 1867 – Casillero Digital N° 20-31903869-9

PETITORIO\_

1 Se tenga por presentada esta solicitud otorgándome este beneficio conforme lo establece el art. 5 Y 6 de la ley 6314, solicito pasen los autos al Sr. Agente Fiscal y se otorgue dicho beneficio conforme lo solicitado.

2- Se libren a la brevedad los oficios al Registro Inmobiliario, Dirección de Catastro Parcelario, Dirección Gral. de Rentas, automotores e Ingresos Brutos, Jefatura de Policía.

3- Oportunamente se remita al Agente Fiscal para su Dictamen.

YANET Milagros Olivares  
43 846 466

JUSTICIA.

**RECIBO DE SUELDO**  
**LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Septiembre 2022**

**Datos del Empleador**

Apellido y Nombre: ROHMER LITZMANN ANDREA

CUIL/CUIT: 23-29640171-4

Domicilio Laboral: BARRIO SAN JORGE 1 28, SAN PABLO, TUCUMAN, CP:4129

ART Contratada: 00027 - PREVENCIÓN  
Inicio: 07/2021

**Datos del Trabajador**

**Fecha de Ingreso: 17/08/2021**

Apellido y Nombre: NOEMI ZORAIDA HERRERA

CUIT/CUIL: 27-21910191-6

Obra Social: AUXILIAR CASAS PARTICULARES

**Detalle del Período**

**Desde: 01/09/2022      Hasta: 30/09/2022**

Categoría Profesional: Personal para tareas generales

Condición: Activo

Modalidad de Prestación: Con retiro para distintos empleadores

Horas semanales: Menos de 12 horas

Modalidad de Liquidación: Diaria

Total Horas trabajadas: 16 hs

N° de Comprobante de pago de Aportes y Contribuciones .....

**Detalle de la Remuneración**

Básico	\$	7.200,00
Antigüedad	\$	72,00
<hr/>		
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>7.272,00</b>

Observaciones
---------------

Original para el Empleador

Lugar y Fecha:

Son Pesos Siete Mil Doscientos Setenta y Dos.

ROHMER LITZMANN ANDREA

NOEMI ZORAIDA HERRERA

**RECIBO DE SUELDO**  
**LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO: Septiembre 2022**

**Datos del Empleador**

Apellido y Nombre: ROHMER LITZMANN ANDREA

Domicilio Laboral: BARRIO SAN JORGE 1 28, SAN PABLO, TUCUMAN, CP:4129

CUIL/CUIT: 23-29640171-4

ART Contratada: 00027 - PREVENCIÓN  
Inicio: 07/2021

**Datos del Trabajador**

Fecha de Ingreso: 17/08/2021

Apellido y Nombre: NOEMI ZORAIDA HERRERA

CUIT/CUIL: 27-21910191-6

Obra Social: AUXILIAR CASAS PARTICULARES

**Detalle del Período**

Desde: 01/09/2022      Hasta: 30/09/2022

Categoría Profesional: Personal para tareas generales

Condición: Activo

Modalidad de Prestación: Con retiro para distintos empleadores

Horas semanales: Menos de 12 horas

Modalidad de Liquidación: Diaria

Total Horas trabajadas: 16 hs

N° de Comprobante de pago de Aportes y Contribuciones .....

**Detalle de la Remuneración**

Básico	\$	7.200,00
Antigüedad	\$	72,00
<hr/>		
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>7.272,00</b>

Observaciones
---------------

Duplicado para el Trabajador

Lugar y Fecha:

Son Pesos Siete Mil Doscientos Setenta y Dos.

ROHMER LITZMANN ANDREA

NOEMI ZORAIDA HERRERA