



Fecha: 20/08/21  
N.I.E.: Y8828375T  
GONZALEZ ORREGO, MATIAS SEBASTIAN  
Nº expte: 460020210012036  
Registro salida:

460020210012036 - ART - TR  
D/Dª. NILSA ESMILDA ORREGO VENIALGO  
CALLE LORCA, 3 PI: PLANTA BAJA  
46018-VALENCIA

# REQUERIMIENTO

## A. DE RESIDENCIA MENORES

(HIJOS DE RESIDENTE LEGAL EN ESPAÑA)

Examinada la solicitud formulada por Usted el día **02/06/2021** se observa que faltan los documentos abajo relacionados y cuya presentación es preceptiva de conformidad con lo establecido en el R.D. 557/2011,, de 20 de abril (BOE de 30 de abril).

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 21.1 a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el plazo máximo legal para resolver su solicitud queda suspendido por el tiempo que medie entre la notificación del presente requerimiento y su efectivo cumplimiento.

La documentación requerida deberá ser aportada a esta Unidad en el plazo de DIEZ DIAS a contar desde el siguiente al de la notificación del presente escrito. En caso de que no cumpla con este requerimiento se le tendrá por desistido/a de su petición, previa resolución, según lo dispuesto en el artículo 68 de la citada Ley 39/2015.

### ☒ FOTOCOPIA DEL PRESENTE ESCRITO.

#### ☒ **Acreditación de la patria potestad, tutela o representación legal, (original y copia)** en su caso:

- a) **Si sólo uno de los padres es residente**, documentación, debidamente LEGALIZADA, acreditativa de que éste ejerce en solitario la patria potestad o se le haya otorgado la custodia y esté efectivamente a su cargo. Servirá, a estos efectos, que este extremo se acredite con la certificación del Servicio de Protección de Menores del país de origen, debidamente LEGALIZADO y TRADUCIDO en su caso.

En otro caso, autorización, del padre/ madre que se encuentre en el extranjero ACTUALIZADA Y DEBIDAMENTE LEGALIZADA, OTORGADA mediante acta notarial o ante la Oficina Consular Española, para que el menor resida en territorio español con el otro cónyuge.

#### ☒ Documentación acreditativa **del empleo y/o recursos económicos** suficientes para atender las necesidades de la familia (referido a todos los miembros de la unidad familiar), que podrá ser acreditada por cualquier medio de prueba y que podrá ser:

- Si la actividad es servicio doméstico: Subsanación de la autorización del empleador de hogar para la consulta de sus datos fiscales (en el documento aportado el 19-08-21 el nombre no coincide).. **(Original y copia)**

#### ☒ Título que habilita la ocupación de la vivienda (Contrato de alquiler, Escritura de compraventa, ...)(la autorización para que el menor pueda residir en la vivienda debe otorgarse mediante acta notarial o declaración firmada ante funcionario público; además debe acreditar que la persona que realiza dicha autorización es la propietaria de la vivienda) . **(Original y copia)**

Datos del Firmante:

El Jefe de la Oficina,

ESTE TRÁMITE NO NECESITA PERSONACIÓN EN LA OFICINA DE EXTRANJERÍA.

LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ SER REMITIDA A TRAVÉS DE LAS OFICINAS DE CORREOS O A TRAVÉS DE CUALQUIER REGISTRO PÚBLICO O ELECTRÓNICO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 16 DE LA LEY 39/2015 DE 1 DE OCTUBRE DEL P.A.C. DE LAS AA.PP. PUEDE CONSULTAR TODA LA INFORMACIÓN SOBRE LAS OFICINAS DE REGISTRO EN:

[https://administracion.gob.es/pag\\_Home/atencionCiudadana/encuentraTuOficina/OficinasRegistro.html#.YFm8WeTsZdh](https://administracion.gob.es/pag_Home/atencionCiudadana/encuentraTuOficina/OficinasRegistro.html#.YFm8WeTsZdh)

C/DIPUTADA CLARA CAMPOAMOR,  
ESQUINA MOTILLA DEL PALANCAR,23  
46019 VALENCIA  
TEL.: 96 307 98 00

ÁMBITO- PREFIJO

EXT

EXPEDIENTE

460020210012036

CÓDIGO SEGURO DE VERIFICACIÓN

EXT-423e-0c9a-ae84-9aef-b073-c4b1-a4f5-136c

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

<https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida>



EXT-423e-0c9a-ae84-9aef-b073-c4b1-a4f5-136c



# PROTOCOLO NOTARIAL



B 01989537  
CE UN NU OC NU CI TR SI

187- (ciento ochenta y siete)

01989537



DELEGACION DE LA RESPONSABILIDAD PARENTAL: J. A. GONZALEZ GENEZ y otra.-

**ESCRITURA NÚMERO NOEVNTA Y DOS:** En la ciudad de Posadas, Municipio del mismo

nombre, Departamento Capital, Provincia de Misiones, República Argentina, el día

dos de agosto de dos mil dieciocho, ante mí, Elsa Beatriz Sequeira, Escribana Pública

Nacional, Titular del Registro Notarial número ocho, con asiento en esta ciudad;

**Comparecen, Julio Adalberto GONZALEZ GENEZ**, Documento Nacional de Identidad

número 94.518.542, soltero hijo de Francisco GONZALEZ y de Julia GENEZ, argentino

radicado permanente, conforme a Expediente 2248392012, Disposición 253836, con

fecha de radicación 31 de octubre de 2012, nacido el 29 de julio de 1981, en

Paraguay, domiciliado en Calle Tuyuti 657, Buenos Aires, Partido de Tigre, de tránsito

en esta y **Nilsa Esmilda ORREGO VENIALGO**, Documento Nacional de Identidad

número 94.077.332, soltera hija de Antonio ORREGO y de Alejandrina VENIALGO,

argentina radicada permanente, conforme a Expediente 510280/05, Disposición

1252, con fecha de radicación 09 de enero de 2006, nacida el 07 de mayo de

1983, en Paraguay, domiciliada en San Lorenzo 2550, Barrios Olivos, Vicente López,

Buenos Aires, de tránsito en esta, ambos de nacionalidad paraguaya, mayores de

edad.- a quienes identifico por exhibición de documentos idóneos cuyas fotocopias

agrego a la presente.- artículo 306, inciso a, del Código Civil y Comercial de la

Nación.- Expresan, bajo fe de juramento ser plenamente capaces y no estar inmersos

en los artículos 44 y 45 del Código Civil y Comercial de la Nación.- **Intervienen**, por

sus propios derechos y **MANIFIESTAN** que en forma conjunta tienen el **EJERCICIO DE LA**

**RELACION PARENTAL** que les confiere la ley y conforme a derecho y para que tenga

efectos en el futuro conforme al artículo 641, 645, 648, 658 y concordantes del

Código Civil y Comercial de la Nación, sobre su hijo menor de edad **Matías Sebastián**

**GONZALEZ ORREGO**, Documento Nacional de Identidad número 46.912.524, nacido

el 24 de agosto de 2005, en Provincia de Buenos Aires, de 12 años de edad, soltero  
niño los comparecientes, domiciliado en el citado de su madre, San Lorenzo 2550,  
Barrio Olivos, Vicente López, Buenos Aires.- ACREDITANDO su filiación con Acta de  
Nacimiento Inscripta en el Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas,  
Circunscripción Hospital Fernández, Tomo 2º, Numero 1246 - año 2005, ciudad  
Autónomas de Buenos Aires, de fecha 15 de septiembre de 2005, legalizada en  
Buenos Aires el 11 de abril de 2018, con apostilla serie A 6786239, con fecha 18 de  
abril de 2018, que en original tengo a la vista y en fotocopia por mi certificada  
agrego a la presente.- Las partes manifiestan que por este acto vienen a realizar las  
siguientes manifestaciones: **Primero Delegación de la Relación Parental** a la madre  
del menor, **Nilsa Esmilda ORREGO VENIALGO**: Teniendo en cuenta que el señor Julio  
Adalbero González Genez, no convive con la familia ( no son convivientes) ni sustenta  
alimentariamente al menor, lo que el vínculo filial es a favor de su madre y es la que  
ha tenido siempre el cuidado del mismo, manifestando EXPRESAMENTE el señor Julio  
Adalberto González Genez, que le es imposible convivir con el menor y que por éste  
medio DELEGA LA RESPONSABILIDAD PARENTAL en su madre **Nilsa Esmilda ORREGO**  
**VENIALGO**, en los términos del artículo 674 del Código Civil y Comercial de la  
Nación con todas las facultades que las leyes de fondo y las de forma sean  
aplicables, incluso pedir pasaportes, dar autorizaciones y demás trámites ante  
migraciones para la entrada, transito y/o salida de los países. Autorizando, a  
trasladar al menor a España, Francia, Italia y toda la Unión europea y otros países  
que sean necesario para que ella se establezca con el menor, inclusive sean limítrofes  
o no, de la República Argentina y/o cualquier otra parte del mundo, pedir su  
RADICACION EN ESPAÑA, realizando todas las gestiones que por el ordenamiento  
jurídico de ese país requiera.- Que la presente tiene su fundamento en que la madre





## PROTOCOLO NOTARIAL



B 01989538  
CE UN NU OC NU CI TR OC

188- (ciento ochenta y ocho)

1 tiene oportunidad laboral en España, inclusive su invitación y lugar de establecimiento  
2 y la presente facultad tiene como base el interés superior del niño, estando el mismo  
3 en todas su aptitudes física y psíquicas en su desarrollo y realizar todos los actos  
4 necesarios para el desarrollo educaciones, social, moral y psicológico del menor.- En  
5 consecuencia, DELEGA a favor de la madre todas las obligaciones, responsabilidad y  
6 derechos sobre el niño, en forma **EXPRESA** y ésta lo **ACEPTA**, por el término de 10  
7 años.- **Segundo: Nilsa Esmilda ORREGO VENIALGO**, así mismo podrá tomar decisiones  
8 en caso de necesidad, relativas a la asistencia médica y/o jurídica del menor, como  
9 internaciones, prácticas médicas complementarias, cirugías de urgencia de cualquier  
10 tipo y complejidad, y todo lo necesario para la adecuada asistencia médica del  
11 menor.- Así como todas las gestiones que sean pertinentes para la educación pública  
12 o privada del menor, como inscripciones, autorizaciones a excursiones y otros.-  
13 **Tercera: AUTORIZACIÓN** en los términos del artículo 645 de Código Civil y Comercial  
14 de la Nación, la presente autorización también se extiende al viaje de traslado desde  
15 el domicilio del menor autorizado acompañado de su madre hasta cualquier otra  
16 ciudad de la República Argentina y del resto del mundo, su tránsito, estadías y/o  
17 demoras en cualquier país limítrofe o no de la República Argentina, así como el  
18 regreso al país.- Al efecto, la madre, Nilsa Esmilda ORREGO VENIALGO, del menor  
19 queda autorizada a realizar todos los viajes que estime necesarios, usando para tal  
20 fin los medios de transporte conducentes para su seguridad y comodidad personal,  
21 incluyendo la adquisición y cambio de pasajes, practicando aquellos actos, gestiones  
22 y diligencias que fueren necesarios para la obtención de documentos habilitantes,  
23 pasaportes, la visa correspondiente, cobro, remesas de divisas y su comparencia ante  
24 las autoridades respectivas, pudiendo decidir todo lo necesario para su adecuada y  
25 mejor asistencia, con la sola presentación de este documento, el que podrá ser

CORRESPONDE Hoja de Actuación Notarial  
Serie ...C... N° ...00561439...  
De PRIMERA COPIA expedida el 21.08.18.

Escritura  
ESCRIBANA PUBLICA NACIONAL  
Tribunal Registral Notarial No 8  
Misiones

presentado ante las autoridades de Migraciones, Aduanas, Autoridades  
Administrativas, Judiciales, Consulares del país o del extranjero, Embajadas,  
Ministerios, Policía Federal, estadual o departamental, terminales de ómnibus,  
aeropuertos y demás Instituciones públicas o privadas que la requieran. Que el  
presente no necesita homologación judicial por ser expresa la delegación del padre a  
la madre. - LEO, se ratifican firmando ante mí, doy fe. -

Ante mí:

Escritura  
ESCRIBANA PUBLICA NACIONAL  
Tribunal Registral Notarial No 8  
Misiones

26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50



# ACTUACION NOTARIAL

C 00561439  
CE CE CI SE UN CU TR NU



**CONCUERDA** con su escritura matriz que obra al folio **187/188** del

protocolo **2018** del Registro Notarial N° **8**

autorizada por **La Escribana: Elsa Beatriz SEQUEIRA----**

PARA **Nilsa Esmilda ORREGO VENIALGO**

en mi carácter de **TITULAR**

de dicho Registro, expido **PRIMERA COPIA----**

en **Dos** fotocopia/s y la presente foja que firmo y

sello en **Posadas, Misiones, dos de agosto de dos mil dieciocho. S/ Esc. 2018**

**Vale.**

Elsa Beatriz Sequeira  
ESCRIBANA PUBLICA NACIONAL  
titular Registro Notarial No 8  
Misiones

COLEGIO NOTARIAL  
Provincia de Misiones  
Registro No 8  
Folio 187/188





ACTUACION NOTARIAL

C 00561439  
CE CE CI SE UN CU TR NU



1 **CONCUERDA** con su escritura matriz que obra al folio **187/188** del

2 protocolo **2018** del Registro Notarial N° **8**

3 autorizada por **La Escribana: Elsa Beatriz SEQUEIRA----**

4 **PARA Nilsa Esmilda ORREGO VENIALGO**

5 en mi carácter de **TITULAR**

6 de dicho Registro, expido **PRIMERA COPIA----**

7 en **Dos** fotocopia/s y la presente foja que firmo y

8 sello en **Posadas, Misiones, dos de agosto de dos mil dieciocho. S/ Esc. 2018**

9 **Vale.**

10  
11

12 **Elsa Beatriz Sequeira**  
13 **ESCRIBANA PUBLICA NACIONAL**  
14 **ritular Registro Notarial No 8**  
15 **Misiones**

16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25



P

COLEGIO NOT. F.  
F. OVINCIA L. L. L.  
Not. MARIN L. L. L.  
PRO. L. L. L. JUREI







LEGALIZACION



A 00686149  
CE CE SE OC SE UN CU NU



ALEJANDRA KRAPP  
Not. Legalizadora  
03/08/2018

El Colegio Notarial de la Provincia de Misiones, en ejercicio de las facultades que le confiere el Art. 69 de la Ley I-118, **LEGALIZA** la firma y sello del **NOTARIO**

**SEQUEIRA Elsa Beatriz**

obrantes en el instrumento adjunto, quien **Actuó** en el ejercicio de sus funciones.

**"La presente legalización no juzga sobre el contenido y forma del documento"**

Posadas, (Misiones) 03 de agosto del 2018

Corresponde Actuación Notarial N° C 561439 - Legalización N° A 686149

ALEJANDRA KRAPP  
Not. Legalizadora - Resolución 03/08/2018  
C. N. P. M.

P

COLEGIO NOT. F.  
F. OVINCIA - B  
Not. MARIA J. JDI  
PRO. JURE



*[Handwritten signature]*

Don José Lajara López con DNI nº 19119799Z. y

Con domicilio en Avenida Jacinto Benavente, 19 Puerta 6

C.P. 46005. Localidad de Valencia provincia de

Valencia Autorizo a

Matias Sebastian González Orrego, con Pasaporte

nº AAF762859 a Autorizar en mi domicilio el

empadronamiento como también el de la Tarjeta de

Residencia

En Valencia a 29 de Abril del 2021







AJUNTAMENT DE VALENCIA

RUZAFÀ

## INFORME DE INSPECCIÓN SEGÚN R.D. 557/2011

Núm. Expediente: E/02401/2021/001238/00

Teléfonos: 601126872

Solicitante: NILSA ESMILDA ORREGO VENIALGO

D.N.I.: Y4956939Q

Dirección: JACINTO BENAVENTE N. 19 P. 3 PT. 6

## CONDICIONES DE OCUPACIÓN.

Título que habilita para la ocupación de la vivienda

Propiedad

Alquiler

☒ No presenta

\* PRESENTA CONTRATO DE TRABAJO DEL SERVICIO DEL HOGAR FAMILIAR A TIEMPO COMPLETO

Residentes en la vivienda, según consta en el Padrón de habitantes municipal..... TRES

\*

## CONDICIONES ESPACIALES.

Comedor Salón	Cocina	Baño	Dormitorios Dobles	Dormitorios Sencillos	Otras Dependencias		
1	1	2	2	2	/	/	/

## CONDICIONES DE SERVICIOS

¿Desagües conectados a la red pública?

☒ SI NO

\*

¿Tiene suministro de agua potable?

☒ SI NO

\*

¿Forma de suministro del agua caliente?

☒ Gas Elect. NO

\*

¿Tiene suministro de energía eléctrica?

☒ SI NO

\*

## OBSERVACIONES

El alojamiento cumple la normativa.....

☒ SI NO

NOTA: (\*) se rellenará tan sólo cuando haya que manifestar de forma sucinta observaciones.  
Táchese lo que proceda

En Valencia, a 13 de mayo

de 2021

El inspector,

Fdo.: FUNCIONARIO Nº 52683



AJUNTAMENT DE VALÈNCIA  
SERVICI DE SANITAT I CONSUM  
Secció Inspecció Higienicosanitària

EL INFORME TIENE VALIDEZ DE TRES MESES Y ÚNICAMENTE ANTE DELEGACIÓN DE GOBIERNO (REAGRUPACIÓN FAMILIAR).

EL INFORME DE INSPECCIÓN TENDRÁ VIGENCIA DURANTE UN AÑO SIEMPRE QUE PERSISTAN LAS CONDICIONES DE LA VIVIENDA Y EL NÚMERO DE RESIDENTES EN LA MISMA, SEGÚN CONSTA EN EL PADRÓN DE HABITANTES MUNICIPAL.



Información Registral expedida por:

**FELIPE GONZÁLEZ AMIEVA**

Registrador de la Propiedad de VALENCIA

PINTOR PEIRÓ, 12  
46010 - VALENCIA VALENCIA  
Teléfono: Teléfono : 963897812  
Fax:  
Correo electrónico:

correspondiente a la solicitud formulada por:

**Nilsa Emilda Orrego Venialgo**  
con DNI/CIF: N.I.F.: Y4956939Q

**IDENTIFICADOR DE LA SOLICITUD: H65FP07**

*(Citar este identificador para cualquier cuestión  
relacionado con este documento)*



**REGISTRO DE LA PROPIEDAD DE VALENCIA 12**

**FECHA DE EMISION:** veinte de agosto de dos mil veintiuno  
**EXPEDIDA A SOLICITUD DE:** **Nilsa Emilda Orrego Venialgo N.I.F.: Y4956939Q**

**DATOS DE LA FINCA**

**FINCA N°: 89 SUBF: BIS** inscrita en el Tomo 1631, libro 296, Sección 2ª  
Sección de Ruzafa folio 57.

Idufir: **46059000481625**

**URBANA.** Habitación de la tercera planta alta puerta seis del edificio en Valencia, Avenida de JACINTO BENAVENTE N° 19.

SUPERFICIE construida: 158,93 m². Cuota de Participación: 5,40%.

--.- Sujeta a las limitaciones: **CALIFICACION DEFINITIVA PROTECCION OFICIAL** Tiene concedida la calificación provisional de bonificable, acogido al Decreto Ley de 27 de noviembre de 1953, que prorroga la vigencia del de 19 de noviembre de 1948, según expediente 2959-C-1953.

**TITULARIDAD**

DOÑA MARIA CARMEN ROMANCE OCHOTORENA, N.I.F.: 19294878V, en cuanto a CIEN POR CIENTO EN PLENO DOMINIO con carácter privativo.

--.-Adquirida en virtud de primera copia de la escritura otorgada ante el Notariode Valencia don Vicente Martorell Eixarch, el día 30 de diciembre de 1991.

- Inscripción 5ª, en la fecha treinta de marzo de mil novecientos noventa y dos.

**CARGAS DE LA FINCA**

A EXCEPCION DE SERVIDUMBRES Y AFECCIONES FISCALES CADUCADAS SIN CANCELAR SIN MAS CARGAS

**ASIENTOS LIBRO DIARIO PRESENTADOS Y PENDIENTES DE DESPACHO**

SIN PENDES

AVISO: Los datos consignados en la presente nota simple se refieren al día **20 de agosto de 2021** antes de la apertura del Libro Diario.

VALENCIA, a 20 de agosto de 2021



----- ADVERTENCIA -----

La presente nota simple tiene valor puramente informativo (artículo 222.5 de la Ley Hipotecaria), careciendo de garantía (artículo 332 del Reglamento Hipotecario). La libertad o gravámen de los bienes o derechos inscritos, sólo se acredita, en perjuicio de tercero, por certificación del Registro (artículo 225 de la Ley Hipotecaria).

A los efectos del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante, "RGPD"), queda informado:

- De conformidad con lo dispuesto en la solicitud de publicidad registral, los datos personales expresados en la misma han sido y serán objeto de tratamiento e incorporados a los Libros y archivos del Registro, cuyo responsable es el Registrador, siendo el uso y fin del tratamiento los recogidos y previstos expresamente en la normativa registral, la cual sirve de base legitimadora de este tratamiento.

- Conforme al art. 6 de la Instrucción de la Dirección General de los Registros y del Notariado de 17 de febrero de 1998, el titular de los datos queda informado que los mismos serán cedidos con el objeto de satisfacer el derecho del titular de la/s finca/s o derecho/s inscritos en el Registro a ser informado, a su instancia, del nombre o de la denominación y domicilio de las personas físicas o jurídicas que han recabado información respecto a su persona o bienes.

- El periodo de conservación de los datos se determinará de acuerdo a los criterios establecidos en la legislación registral, resoluciones de la Dirección General de los Registros y del Notariado e instrucciones colegiales. En el caso de la facturación de servicios, dichos periodos de conservación se determinarán de acuerdo a la normativa fiscal y tributaria aplicable en cada momento. En todo caso, el Registro podrá conservar los datos por un tiempo superior a los indicados conforme a dichos criterios normativos en aquellos supuestos en que sea necesario por la existencia de responsabilidades derivadas de la prestación servicio.

- La información puesta a su disposición es para su uso exclusivo y tiene carácter intransferible y confidencial y únicamente podrá utilizarse para la finalidad por la que se solicitó la información. Queda prohibida la transmisión o cesión de la información por el usuario a cualquier otra persona, incluso de manera gratuita.-

- De conformidad con la Instrucción de la Dirección General de los Registros y del Notariado de 17 de febrero de 1998 queda prohibida la incorporación de los datos que constan en la información registral a ficheros o bases informáticas para la consulta individualizada de personas físicas o jurídicas, incluso expresando la fuente de procedencia.-

En cuanto resulte compatible con la normativa específica y aplicable al Registro, se reconoce a los interesados los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad establecidos en el RGPD citado, pudiendo ejercitarlos dirigiendo un escrito a la dirección del Registro. Del mismo modo, el usuario podrá reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD): [www.agpd.es](http://www.agpd.es). Sin perjuicio de ello, el interesado podrá ponerse en contacto con el delegado de protección de datos del Registro, dirigiendo un escrito a la dirección [dpo@corpme.es](mailto:dpo@corpme.es)

**Este documento ha sido firmado con firma electrónica reconocida a día VEINTE DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTIUNO.**



(\*) c.s.v. :246059997A47AE6D1B5242FBA057961C57137875

**Servicio Web de Verificación:** <https://www.registradores.org/csv>

(\*) Código Seguro de Verificación: este código permite contrastar la autenticidad de la copia mediante el acceso a los archivos electrónicos del órgano u organismo público emisor. Las copias realizadas en soporte papel de documentos públicos emitidos por medios electrónicos y firmados electrónicamente tendrán la consideración de copias auténticas siempre que incluyan la impresión de un código generado electrónicamente u otros sistemas de verificación que permitan contrastar su autenticidad mediante el acceso a los archivos electrónicos de la Administración Pública, órgano o entidad emisora. (Arts. 30.5 de la Ley 11/2007 y 45b del RD 1671/09)



C.S.V. : 246059997A47AE6D1B5242FBA057961C57137875



GOBIERNO DE LA  
CIUDAD DE BUENOS AIRES

D.N.I. N°

46.912.524

# REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

CIRCUNSCRIPCION H. FERN. TOMO 2A NUMERO 1246 AÑO 2005

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires de la República Argentina, a 15 de SEPTIEMBRE  
de 2005 Yo, Funcionario del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas inscribo  
el NACIMIENTO de:

Matias Sebastian GONZALEZ ORREGO

Sexo masculino — nacido el 24 de AGOSTO de 2005

a las 03:30 horas, en esta ciudad. CERVIÑO 3356

Hijo de Julio Adalberto GONZALEZ GENEZ

Doc. Ident. C.I. PARAGUAY 3.679.551

y de Nilsa esmilda ORREGO VENIALGO

Doc. Ident. C.I. PARAGUAY 3.841.535

Según certificado de la obstétrica Amalia HERNANDEZ —

Interviniente los padres Doc. Ident. —

Domicilio MALABIA 2283 CAPITAL FEDERAL Obra en virtud de ART. 5º

Ley 18.248 Se inscribe apellido compuesto a soli-  
citud de los progenitores del nacido.

*Handwritten signature: Julio*



*Handwritten signature: Dr. Dorotea S. Martinez*

Dr. DOROTEA S. MARTINEZ  
OFICIAL PUBLICO  
A/C. DPTO. CIRC. 4ta  
REG. DEL EST. CIVIL Y CAPAC. DE LAS PERSONAS





**G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S**

**Hoja Adicional de Firmas  
Acta firma ológrafa**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** "ACTA NACIMIENTO DIGITALIZADA"

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales  
DN: cn=Comunicaciones Oficiales  
Date: 2015.10.04 02:26:04 -03'00'

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales  
DN: cn=Comunicaciones Oficiales  
Date: 2015.10.04 02:26:05 -03'00'



**G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S**  
"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

**Certificado de partida entregada paga**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Certificado de partida entregada

---

**CERTIFICO** que el presente documento es copia fiel de las constancias obrantes en el módulo Registro Civil Electrónico del Sistema de Administración de Documentos Electrónicos del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires a la fecha de emisión del presente certificado y se expide para ser presentado ante quien corresponda.

La partida que se extiende ha abonado los cargos correspondientes a su expedición.

Número/s de documento/s electrónico/s: IF-2015-27395573- -DGRC

Verificación en línea: <https://www.buenosaires.gob.ar/portal-autenticidad>



**Buenos Aires Ciudad**



Digitally signed by Comunicaciones Oficiales  
DN: cn=Comunicaciones Oficiales  
Date: 2021.08.14 07:36:36 -03'00'

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales  
DN: cn=Comunicaciones Oficiales  
Date: 2021.08.14 07:36:37 -03'00'



# AJUNTAMENT DE VALÈNCIA

SERVICI SOCIETAT DE LA INFORMACIÓ

## CERTIFICAT D'EMPADRONAMENT CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

**JOSÉ ANTONIO MARTÍNEZ BELTRÁN**

Secretari de categoria superior i en l'exercici de les meues funcions a l'Ajuntament de València  
Secretario de Categoría Superior y en el ejercicio de mis funciones en el Ayuntamiento de València

### CERTIFIQUE / CERTIFICO

Que consultats els antecedents obrants en esta Secretaria i el Padró d'Habitants d'esta ciutat hi apareix:  
Que consultados los antecedentes obrantes en esta Secretaría y el Padrón de Habitantes de esta ciudad, aparece

#### DADES DE L'HABITANT / DATOS DEL/DE LA HABITANTE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos **NILSA ESMILDA ORREGO VENIALGO**  
Identificació / Identificación **Y4956939-Q** Nacionalitat / Nacionalidad **PARAGUAY** Sexe / Sexo **Dona / Mujer**  
Nascut/uda a / Nacido/a en **PARAGUAY** Data / Fecha **07/05/1983**

#### DADES DE LA VIVENDA / DATOS DE LA VIVIENDA

Domicili / Domicilio **AV JACINTO BENAVENTE, 19 P03 006** C P **46005** D/S **2 / 55**  
Entitat / Entidad **VALÈNCIA** Inscripció / Inscripción **0235500781**

#### SITUACIÓ EN EL PADRÓ / SITUACIÓN EN EL PADRÓN

Situació / Situación **ALTA** Alta en Padró / Alta en Padrón **12/05/2014** Alta en vivenda / Alta en vivienda **15/04/2021**

#### ALTRES PERSONES EN LA INSCRIPCIÓ / OTRAS PERSONAS EN LA INSCRIPCIÓN

Nom i cognoms Nombre y apellidos	Document Documento	Naixement Nacimiento	Sexe Sexo	Alta Padró Alta Padrón	Alta Habitatge Alta Vivienda
M CARMEN ROMANCE OCHOTORENA	019294878-V	14/06/1936	Dona / Mujer	27/02/2006	27/02/2006
MATIAS SEBASTIAN GONZALEZ ORREGO	AAF762859	24/08/2005	Home / Hombre	26/09/2018	15/04/2021

Nombre de persones que componen este document / Número de personas que componen este documento

3

No existeixen mes persones en la inscripció / No existen más personas en la inscripción

I per tal que conste a l'efecte / Y para que conste a los efectos

**AYUDA VIVIENDA (FAMILIAR)**

I en exercici de la funció prevista a l'article 61 del Reial Decret 2612/96, de 20 de desembre, pel qual es modifica el Reglament de Població i Demarcació Territorial de les Entitats Locals (BOE 16-01-97), signe i lliure el present certificat.  
Y en ejercicio de la función prevista en el artículo 61 del Real Decreto 2612/96, de 20 de diciembre, por el cual se modifica el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales (BOE 16-01-97), firmo y expido la presente certificación.

València, 19/08/2021

EL SECRETARI / EL SECRETARIO

C.U.D.: 14154 - 57535 - 34714 - 21746

VLC\_CFN\_SC\_WS (v.1)

Pàgina / Página 1 de 1

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. Les dades de caràcter personal que apareixen en esta comunicació formen part d'un tractament propietat de l'Ajuntament de València la finalitat del qual és la gestió del padró municipal d'habitants. De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell (Reglament General de Protecció de Dades), vosté pot exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i altres contemplats en el citat Reglament, mitjançant sol·licitud formulada davant la seu electrònica de l'Ajuntament de València (<https://sede.valencia.es/sede/>), qualsevol dels punts de Registre General d'Entrada del mateix, així com en l'adreça de correu electrònic [oficinadpd@valencia.es](mailto:oficinadpd@valencia.es).  
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos de carácter personal que aparecen en esta comunicación forman parte de un tratamiento propiedad del Ayuntamiento de València cuya finalidad es la gestión del padrón municipal de habitantes. De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (Reglamento General de Protección de Datos), Ud. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros contemplados en el citado Reglamento, mediante solicitud formulada ante la sede electrónica del Ayuntamiento de València (<https://sede.valencia.es/sede/>), cualquiera de los puntos de Registro General de Entrada del mismo, así como en la dirección de correo electrónico [oficinadpd@valencia.es](mailto:oficinadpd@valencia.es).

Signat electrònicament per:

Antefirma	Nom	Data	Emissor cert	Núm. sèrie cert
Firma automatizada de Certificado de Empadronamiento	VICASECRETARIA GENERAL DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL	19/08/2021	ACCVCA-120	84008983997730461497 300316309703076078

ESP

PERMISO DE RESIDENCIA

E22435731

E22435731

ORREGO VENIALGO

Naisa Esmilda

SEXO / SEX

NACIONALIDAD / NATIONALITY

FECHA NAC. / BIRTH DATE

F

PRY

07 05 1983

TIPO DE PERMISO / TYPE OF PERMIT

VALIDEZ TARJETA / CARD EXPIRY

RESI Y TRABAJO

17 09 2022

TEMPORAL CTA AJENA

1ª RENOV

OBSERVACIONES / REMARKS

NIE: Y4956939Q

770620

RESIDENCE PERMIT / TITRE DE SEJOUR

ESP







OBSERVACIONES / REMARKS



FECHA DE EMISION - LUGAR / DATE OF ISSUE - PLACE

14 12 2020 VALENCIA

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

SAN RAFAEL DEL PARANA-PRY

DOMICILIO / ADDRESS

AVDADE LA PLATA99P0310

VALENCIA

VALENCIA ESP

IRESPE224357317<Y4956939Q<<<<<  
8305077F2209173PRY<<<<<<<<<<<1  
ORREGO<VENIALGO<<NILSA<ESMILDA



## CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN DETERMINADA DEL SERVICIO DEL HOGAR FAMILIAR

CÓDIGO DE CONTRATO

CÓDIGO DE CONTRATO

☒ TIEMPO COMPLETO

☐ TIEMPO PARCIAL

☒ Obra o servicio Determinado

4 0 1

☐ Obra o servicio Determinado

5 0 1

☐ Interinidad

4 1 0

☐ Interinidad

5 1 0

### DATOS DEL EMPLEADOR/A

D/DNA

JOSE LAJARA LOPEZ

NIF/NIE

19119799-Z

EN CONCEPTO DE (1)  
TITULAR DE HOGAR

### DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

RÉGIMEN

0 1 3 3

COD. PROV.

4 6 1361571

NÚMERO

DIG. CONTR.

8 3

### DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD

C/  
AVDA/ JACINTO BENAVENTE 19-3-6

MUNICIPIO  
VALENCIA

C.POSTAL

4 6 0 0 5

### DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D/DNA

NILSA ESMILDA ORREGO VENIALGO

NIF/NIE (2)

141267

FECHA DE NACIMIENTO

07/05/1983

Nº AFILIACIÓN S.S.

NIVEL FORMATIVO  
SECUNDARIA

NACIONALIDAD  
PARAGUAY

MUNICIPIO DEL DOMICILIO  
VALENCIA

4 6 0 0 5

PAIS DOMICILIO  
ESPAÑA

con la asistencia legal, en su caso, de D./Dña. ....

con N.I.F./N.I.E. ...., en calidad de (3) .....

### DECLARAN

Que reúnen los requisitos exigidos para la celebración del presente contrato y, en consecuencia acuerdan formalizarlo con arreglo a las siguientes:

### CLÁUSULAS

#### EMPLADA DE HOGAR

PRIMERA: El/la trabajador/a prestará sus servicios como (4) ..... en el domicilio de trabajo ubicado en (calle, nº localidad) AVDA./JACINTO..BENAVENTE..19-3-6.....

SEGUNDA: La jornada de trabajo será (6):

☒ A tiempo completo: la jornada de trabajo será de 40 horas semanales, prestadas de LUNES a VIERNES, con los descansos que establece la ley.

☐ A tiempo parcial: la jornada de trabajo ordinaria será de ..... horas ☐ al día, ☐ a la semana, ☐ al mes, ☐ al año, siendo esta inferior a la jornada máxima legal, que es de 40 horas semanales en cómputo anual. La distribución del trabajo será.....

SI ☐ NO ☒ se acuerda la prestación de horas de presencia a disposición del empleador. Las horas de presencia serán ..... horas semanales, distribuidas de la siguiente manera..... El tiempo de presencia será objeto de retribución o compensación de la forma siguiente : (5)

- ☐ -Compensación con periodos equivalentes de descanso retribuido.
- ☐ -Retribución con un salario de cuantía no inferior al correspondiente a las horas ordinarias.
- ☐ -De cualquiera de las anteriores maneras.

SI ☐ NO ☒ se acuerda que el/la empleado/a de hogar pernocte en el domicilio del empleador(6). El régimen de pernoctas será de .....noches a la semana.Durante el descanso semanal y el periodo de vacaciones el/la trabajador/a no está obligado a residir en el domicilio del empleador.

#### CONCESION

UN AÑO

TERCERA: La duración del presente contrato se extenderá desde ..... hasta ..... Se establece un período de prueba de (7) 15 DIAS.....



CUARTA: El/la trabajador/a percibirá una retribución total de 825,65 euros brutos (8) MENSUALES que se distribuyen en los siguientes conceptos salariales (9) .MENSUALIDAD.Y..PRORRATEO.DE..PAGAS..EXTRAS.....

SI ☐ NO ☐ , se pactan retribuciones en especie (10). Las retribuciones en especie consistirán en.....

QUINTA: La duración de las vacaciones anuales será de (11) 30 DIAS

SEXTA: El contrato de duración determinada se celebra para:

☐ La realización de la obra o servicio (12) .....no pudiendo superar 3 años .

☐ Sustituir al/a la trabajador/a ..... (13), con derecho a reserva del puesto de trabajo.

SEPTIMA: Si la obligación de cotizar se ha iniciado a partir del 1 de enero de 2012, se aplicará una reducción del 20% de las cotizaciones devengadas . Esta reducción se ampliará con una bonificación hasta llegar al 45% en el caso de familias numerosas, si se cumplen los requisitos de la Ley 40/2003, de 18 de noviembre ☐ (14).

OCTAVA: A la finalización del contrato de obra o servicio , el/la trabajador/a tendrá derecho a recibir una indemnización de cuantía equivalente a la parte proporcional de la cantidad que resultaría de abonar 9 días de salario por cada año de servicio, o la establecida en su caso, en la normativa específica que sea de aplicación.

NOVENA: En lo no previsto en este contrato, se estará a la legislación vigente que resulte de aplicación, y particularmente al Real Decreto 1620/2011, de 14 de noviembre , por el que se regula la relación laboral de carácter especial del servicio de hogar familiar y supletoriamente , en lo que resulte compatible, el Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el R.D.Legislativo 1/1995, de 24 de marzo (BOE de 29 de marzo), excepto su artículo.33 que no se aplicará.

DÉCIMA: El contenido del presente contrato se comunicará en la Tesorería de la S.Social en el trámite de alta de el/la empleado/a de hogar en Seguridad Social a efectos de comunicación del contenido del contrato al Servicio Público de Empleo (15).

#### CLÁUSULAS ADICIONALES

EL PRESENTE CONTRATO QUEDA CONDICIONADO A LA CONCESION DEL PERMISO DE RESIDENCIA Y TRABAJO POR LA DANIMISTRACION  
SI LA ADNIMISTRACION DENEGASE EL CONTRATO ESTE PERDERIA TODA VALIDEZ LEGAL

Y para que conste, se extiende este contrato por triplicado ejemplar en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes interesadas.

En VALENCIA a 19 de ABRIL de 20 17.

El/la trabajador/a

El/la representante  
de la Empresa

El/la representante legal  
del/de la menor, si procede

- (1) Titular del Hogar.
- (2) En el caso de contratación a través de contingente a una persona extranjera no comunitaria y no residente en España, y con código de contrato 401, 501, deberá cumplimentarse el anexo Mod. PE-217.
- (3) Padre, madre, tutor/a o persona o institución que le tenga a su cargo.
- (4) Indicar profesión.
- (5) Marque con una X lo que corresponda.
- (6) Marque con una X la situación que corresponda.
- (7) Respetando lo establecido en el art. 14.1 del Estatuto de los Trabajadores.
- (8) A la hora, al día, a la semana o al mes.
- (9) En el caso de retribución por horas, el salario comprenderá la retribución global y la parte proporcional del descanso semanal, pagas extraordinarias y vacaciones.
- (10) Las retribuciones en especie no podrán ser superiores al 30% de las retribuciones totales del trabajador. Deberá garantizarse el pago en dinero de la cuantía del S.M.I. en computo mensual en proporción a la jornada.
- (11) Mínimo: 30 días naturales.
- (12) Identifique con claridad la obra o servicio.
- (13) Indíquese el nombre del/de la trabajador/a sustituido/a.
- (14) Marcar en caso de tener derecho a bonificación por familia numerosa.
- (15) PROTECCIÓN DE DATOS.-Los datos consignados en el presente modelo tendrán la protección derivada de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE de 14 de diciembre).



Cualquier trámite relacionado con esta resolución se podrá efectuar en la siguiente Administración de la Seguridad Social:

CL COLON 60  
46004 VALENCIA VALÈNCIA/VALENCIA  
Tlf: 963506600 Fax: 963506946

**DILIGENCIA NOTIFICACIÓN**

Fecha de notificación:  
Firma:

Nombre y Apellidos e identificador del receptor:

JOSE LAJARA LOPEZ  
CL JACINTO BENAVENTE Nº 19 PTA 6

46005 VALENCIA  
VALÈNCIA/VALENCIA

## RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE ALTA: REGIMEN GENERAL -SISTEMA ESPECIAL EMPLEADOS HOGAR

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer el alta en el Sistema Especial Empleados de Hogar de D./ Dña. **NILSA ESMILDA ORREGO**, con fecha de nacimiento **07/05/1983**, con número de afiliación **46 1157822756** y NIE **0Y4956939Q**, con fecha **18/09/2017**, como trabajador de **JOSE LAJARA LOPEZ** con código de cuenta de cotización **0138 46 136157183**.

La fecha de efectos con que se reconoce el alta es la que se indica a continuación: **18 de septiembre de 2017**.

Contra esta resolución podrá interponerse recurso de alzada ante el Director/a de la Administración/Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente al de su notificación, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 121 y 122 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (B.O.E. del día 2 de octubre).

### DATOS DE CARÁCTER INFORMATIVO:

La causa del alta es la siguiente: **ALTA NORMAL**

Según el plazo de presentación de la solicitud el alta es del siguiente tipo: **ALTA NORMAL**

\*\*\*\* DOCUMENTO DUPLICADO \*\*\*\*

Para realizar cualquier consulta sobre otra cuestión referida a la gestión de la Seguridad Social puede utilizar el buzón de consultas de la página web [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es), llamar al teléfono 901502050 o dirigirse a cualquier Administración de la Seguridad Social.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS			
Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
D0ERMG578BJJ	18/09/2017	7MGDQ-GSKOF-JCJTA-CARIC-VGGD6-ATHNX	1

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 17/03/2018 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.



EMPLEADOR/A	JOSE LAJARA LOPEZ	TRABAJADOR/A	NILSA ESMILDA ORREGO
CIF	19119799Z	NIF	Y4956939Q
DOMICILIO	AV. JACINTO BENAVENTE, 19-5	Nº S. SOCIAL	46/1157822756
POBLACIÓN	VALENCIA	CATEGORÍA	EMPLEADA DE HOGAR
CCC	46136157183	ANTIGÜEDAD	18/09/2017

Periodo liquidación **1 DE ABRIL DE 2021 AL 30 DE ABRIL DE 2021** Nº días/horas **30**

# I. DEVENGOS

**TOTALES**

## 1. Percepciones salariales

Salario base **708,10 €**

### Complementos salariales

Tiempo de presencia

Otros

Horas extraordinarias

Gratificaciones extraordinarias

Paga extra junio

Paga extra diciembre

Salario en especie

Alojamiento

Manutención

## 2. Percepciones no salariales

Indemnizaciones o suplidos

Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social

Prestaciones en especie (valoración económica)

### A. TOTAL DEVENGADO

**825,60 €**

## II. DEDUCCIONES

### 1. Aportación del trabajador a las cotizaciones a la S.S.

	Base	Tipo	
Total contingencias	858,60	4,55%	39,07 €

### 2. Anticipos

### 3. Valor de los productos recibidos en especie

### 4. Otras deducciones

- €

### B. TOTAL A DEDUCIR

**39,07 €**

### LÍQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B)

**786,53 €**

Firma del empleador

Fecha

Recibí

## Determinación de la base de cotización a la Seguridad Social (D. Tr. 16ª LGSS)

Remuneración mensual (incluida prorrateo pagas extraordinarias)

**858,60**

### Aportación del empleador a las cotizaciones a la S.S.

	Base	Tipo	Total
Contingencias comunes	858,60	22,85%	196,19 €
Contingencias profesionales	858,60	1,10%	9,44 €

EMPLEADOR/A	JOSE LAJARA LOPEZ	TRABAJADOR/A	NILSA ESMILDA ORREGO
CIF	19119799Z	NIF	Y4956939Q
DOMICILIO	AV. JACINTO BENAVENTE, 19-5	Nº S. SOCIAL	46/1157822756
POBLACIÓN	VALENCIA	CATEGORÍA	EMPLEADA DE HOGAR
CCC	46136157183	ANTIGÜEDAD	18/09/2017

Periodo liquidación 1 DE MARZO DE 2020 AL 31 DE MARZO DE 2020 N° días/horas 31

**I. DEVENGOS** **TOTALES**

**1. Percepciones salariales**

Salario base 708,10 €

**Complementos salariales**

Tiempo de presencia

Otros

Horas extraordinarias

Gratificaciones extraordinarias

Paga extra junio 58,75 €

Paga extra diciembre 58,75 €

Salario en especie

Alojamiento

Manutención

**2. Percepciones no salariales**

Indemnizaciones o suplidos

Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social

Prestaciones en especie (valoración económica)

**A. TOTAL DEVENGADO 825,60 €**

**II. DEDUCCIONES**

**1. Aportación del trabajador a las cotizaciones a la S.S.**

	Base	Tipo	
Total contingencias	858,60	4,55%	39,07 €

**2. Anticipos**

3. Valor de los productos recibidos en especie - €

4. Otras deducciones

**B. TOTAL A DEDUCIR 39,07 €**

**LÍQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B) 786,53 €**

Firma del empleador Fecha Recibí

**Determinación de la base de cotización a la Seguridad Social (D. Tr. 16ª LGSS)**

Remuneración mensual (incluida prorata pagas extraordinarias) 858,60

**Aportación del empleador a las cotizaciones a la S.S.**

	Base	Tipo	Total
Contingencias comunes	858,60	22,85%	196,19 €
Contingencias profesionales	858,60	1,10%	9,44 €



EMPLEADOR/A	JOSE LAJARA LOPEZ	TRABAJADOR/A	NILSA ESMILDA ORREGO
CIF	19119799Z	NIF	Y4956939Q
DOMICILIO	AV. JACINTO BENAVENTE, 19-5	Nº S. SOCIAL	46/1157822756
POBLACIÓN	VALENCIA	CATEGORÍA	EMPLEADA DE HOGAR
CCC	46136157183	ANTIGÜEDAD	18/09/2017

Periodo liquidación	1 DE MARZO DE 2021 AL 31 DE MARZO DE 2021	Nº días/horas	31
---------------------	---	---------------	----

# I. DEVENGOS

TOTALES

## 1. Percepciones salariales

Salario base	708,10 €
Complementos salariales	
Tiempo de presencia	
Otros	
Horas extraordinarias	
Gratificaciones extraordinarias	
Paga extra junio	
Paga extra diciembre	58,75 €
Salario en especie	58,75 €
Alojamiento	
Manutención	

## 2. Percepciones no salariales

Indemnizaciones o suplidos	
Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social	
Prestaciones en especie (valoración económica)	
<b>A. TOTAL DEVENGADO</b>	<b>825,60 €</b>

## II. DEDUCCIONES

### 1. Aportación del trabajador a las cotizaciones a la S.S.

	Base	Tipo	
Total contingencias	858,60	4,55%	39,07 €

### 2. Anticipos

3. Valor de los productos recibidos en especie	- €
--	-----

### 4. Otras deducciones

### B. TOTAL A DEDUCIR

LÍQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B)	786,53 €
--------------------------------	----------

Firma del empleador

Fecha

Recibi

## Determinación de la base de cotización a la Seguridad Social (D. Tr. 16ª LGSS)

Remuneración mensual (incluida prorrateo pagas extraordinarias)	858,60
---	--------

## Aportación del empleador a las cotizaciones a la S.S.

	Base	Tipo	Total
Contingencias comunes	858,60	22,85%	196,19 €
Contingencias profesionales	858,60	1,10%	9,44 €

EMPLEADOR/A	JOSE LAJARA LOPEZ	TRABAJADOR/A	NILSA ESMILDA ORREGO
CIF	19119799Z	NIF	Y4956939Q
DOMICILIO	AV. JACINTO BENAVENTE, 19-5	Nº S. SOCIAL	46/1157822756
POBLACIÓN	VALENCIA	CATEGORÍA	EMPLEADA DE HOGAR
CCC	46136157183	ANTIGÜEDAD	18/09/2017

Periodo liquidación

1 DE FEBRERO DE 2021 AL 29 DE FEBRERO DE 2021

Nº días/horas

28

## I. DEVENGOS

**TOTALES**

### 1. Percepciones salariales

Salario base

708,10 €

Complementos salariales

Tiempo de presencia

Otros

Horas extraordinarias

Gratificaciones extraordinarias

Paga extra junio

Paga extra diciembre

58,75 €

Salario en especie

58,75 €

Alojamiento

Manutención

### 2. Percepciones no salariales

Indemnizaciones o suplidos

Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social

Prestaciones en especie (valoración económica)

### A. TOTAL DEVENGADO

825,60 €

## II. DEDUCCIONES

### 1. Aportación del trabajador a las cotizaciones a la S.S.

Total contingencias	Base	Tipo	
	858,60	4,55%	

39,07 €

### 2. Anticipos

### 3. Valor de los productos recibidos en especie

### 4. Otras deducciones

- €

### B. TOTAL A DEDUCIR

39,07 €

### LÍQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B)

786,53 €

Firma del empleador

Fecha

Recibí

## Determinación de la base de cotización a la Seguridad Social (D. Tr. 16ª LGSS)

Remuneración mensual (incluida prorratea pagas extraordinarias)

858,60

### Aportación del empleador a las cotizaciones a la S.S.

	Base	Tipo	Total
Contingencias comunes	858,60	22,85%	196,19 €
Contingencias profesionales	858,60	1,10%	9,44 €



EMPLEADOR/A	JOSE LAJARA LOPEZ	TRABAJADOR/A	NILSA ESMILDA ORREGO
CIF	19119799Z	NIF	Y4956939Q
DOMICILIO	AV. JACINTO BENAVENTE, 19-5	Nº S. SOCIAL	46/1157822756
POBLACIÓN	VALENCIA	CATEGORÍA	EMPLEADA DE HOGAR
CCC	46136157183	ANTIGÜEDAD	18/09/2017

Periodo liquidación	1 DE ENERO DE 2021 AL 31 DE ENERO DE 2021	Nº días/horas	31
			<b>TOTALES</b>
<b>I. DEVENGOS</b>			
<b>1. Percepciones salariales</b>			<b>708,10 €</b>
Salario base			
Complementos salariales			
Tiempo de presencia			
Otros			
Horas extraordinarias			
Gratificaciones extraordinarias			<b>58,75 €</b>
Paga extra junio			<b>58,75 €</b>
Paga extra diciembre			
Salario en especie			
Alojamiento			
Manutención			
<b>2. Percepciones no salariales</b>			
Indemnizaciones o suplidos			
Prestaciones e indemnizaciones de la Seguridad Social			
Prestaciones en especie (valoración económica)			
<b>A. TOTAL DEVENGADO</b>			<b>825,60 €</b>
<b>II. DEDUCCIONES</b>			
<b>1. Aportación del trabajador a las cotizaciones a la S.S.</b>			
	Base	Tipo	
Total contingencias	858,60	4,55%	39,07 €
<b>2. Anticipos</b>			
<b>3. Valor de los productos recibidos en especie</b>			- €
<b>4. Otras deducciones</b>			
<b>B. TOTAL A DEDUCIR</b>			<b>39,07 €</b>
<b>LÍQUIDO TOTAL A PERCIBIR (A-B)</b>			<b>786,53 €</b>
Firma del empleador		Fecha	Recibi

<b>Determinación de la base de cotización a la Seguridad Social (D. Tr. 16ª LGSS)</b>			
Remuneración mensual (incluida prorata pagas extraordinarias)			858,60
<b>Aportación del empleador a las cotizaciones a la S.S.</b>			
	Base	Tipo	Total
Contingencias comunes	858,60	22,85%	196,19 €
Contingencias profesionales	858,60	1,10%	9,44 €



## INFORME DE VIDA LABORAL Y BASES DE COTIZACIÓN

### Sus datos identificativos

#### Nombre y apellidos Nº Seguridad Social

NILSA ESMILDA ORREGO 461157822756  
VENIALGO

#### Domicilio

AVENIDA DE LA PLATA Nº 99 PISO 3 PTA. 10 ,  
46006 VALENCIA VALENCIA/VALENCIA

#### Doc. Id.

N.I.E.

#### Número

0Y4956939Q

#### Correo electrónico

#### Teléfono móvil

601122872

### Resumen de días en alta

Días en alta: 1.200

Días en pluriempleo o pluriactividad: 0

Total de días: 1.200

Años: 3

Meses: 3

Días: 15

Días en alta en 2020: 317

Datos a fecha: 22/04/2021

### Situación laboral actual

Fecha real de alta  
18/09/2017

Fecha efectos de alta  
18/09/2017

Tipo de contrato  
(401)D.DET.T.COMPL.OBRA

Coefficiente Tiempo Parcial (CTP)  
86,6%

Relación laboral de carácter especial  
(0200)EMPLEADOS DE HOGAR

### Datos de la Empresa

C.C.C.  
46136157183

Régimen  
(0138)R.G.(S.E. EM. HOGAR)

Razón Social  
LAJARA LOPEZ JOSE

Actividad económica  
(9700)Actividades de los h

Entidad de AT y EP  
(777)I.N.S.S

### Vida laboral

Nº S.S.:

461157822756

Fecha

Régimen	Código Cuenta Cotización	Nombre de la empresa	Fecha			CT	CTP%	GC	Días
			Alta	Efecto	Baja				
HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	18.09.2017	18.09.2017		401	86,6	00	1.200

### Bases de cotización

Nº S.S.:

461157822756

Período de liquidación	Régimen	Código Cuenta Cotización	Nombre de la empresa	Base Cotización Contingencias Comunes
SEPTIEMBRE 2019	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	877,00

## Bases de cotización

Nº S.S.:

461157822756

Período de liquidación	Régimen	Código Cuenta Cotización	Nombre de la empresa	Base Cotización Contingencias Comunes
AGOSTO 2019	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	877,00
JULIO 2019	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	877,00
JUNIO 2019	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	877,00
MAYO 2019	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	877,00
ABRIL 2019	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	877,00
MARZO 2019	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	877,00
FEBRERO 2019	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	877,00
ENERO 2019	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	877,00
DICIEMBRE 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
NOVIEMBRE 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
OCTUBRE 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
SEPTIEMBRE 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
AGOSTO 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
JULIO 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
JUNIO 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
MAYO 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
ABRIL 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
MARZO 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
FEBRERO 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
ENERO 2018	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	858,60
DICIEMBRE 2017	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	825,60
NOVIEMBRE 2017	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	825,60
OCTUBRE 2017	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	825,60
SEPTIEMBRE 2017	HOGAR	46136157183	LAJARA LOPEZ JOSE	357,76

Nota: La información de las Bases de Regímenes Especiales - cuota fija no presupone el ingreso de las cuotas que correspondieran.

## GLOSARIO DE TERMINOS DEL INFORME INTEGRADO DE LA CAMPAÑA DE VIDA LABORAL

**Actividad económica:** actividad principal declarada por la empresa o por el trabajador autónomo, según la Clasificación Nacional de Actividades Económicas –CNAE–.

**Base Cotización Contingencias Comunes:** base de cotización por contingencias comunes en el mes de referencia.

**Categoría profesional:** identifica la categoría profesional en el Régimen Especial de Minería del Carbón.

**Cobertura de AT y EP:** indica si tiene cubierto el riesgo de accidentes de trabajo y enfermedad profesional en el régimen por cuenta propia correspondiente.

**Cobertura de IT:** indica si el trabajador por cuenta propia tiene cubierto el riesgo de incapacidad temporal por contingencias comunes.

**Código de Cuenta de Cotización:** número que identifica a la empresa o empleador ante la Seguridad Social y en el que figura de alta el trabajador.

**Coefficiente tiempo parcial (CTP):** equivale al porcentaje que representa la jornada de trabajo realizada a tiempo parcial, respecto a la realizada por un trabajador a tiempo completo comparable.

**Convenio colectivo:** identifica la denominación del convenio o convenios colectivos aplicables al trabajador según la información declarada por la empresa. En caso de que le sea aplicable más de un convenio colectivo se ofrece un máximo de tres.

**Convenio especial:** acuerdo suscrito voluntariamente por los trabajadores con la Tesorería General de la Seguridad Social con el fin de generar, mantener o ampliar, en determinadas situaciones, el derecho a las prestaciones de la Seguridad Social, con la obligación de abonar las cuotas que corresponden.

**Cotización especial solidaridad:** cotización en los supuestos de compatibilidad del trabajo y la pensión de jubilación.

**Cuota:** importe que se obtiene al aplicar a la base de cotización del trabajador los tipos vigentes cada año según las contingencias protegidas (contingencias comunes, accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, cotización adicional por horas extraordinarias, desempleo, fondo de garantía salarial y formación profesional).

**Días en alta:** número de días comprendidos entre la fecha de efecto del alta y la fecha de baja. En las situaciones en que no exista fecha de baja, en los días de alta se computarán los comprendidos entre la fecha de efectos del alta y la fecha de emisión del informe. En los contratos a tiempo parcial el cómputo de días en alta se obtendrá aplicando el coeficiente a tiempo parcial –CTP–. Este cálculo es provisional. El definitivo se realizará en el momento en que se efectúe por la entidad gestora o mutua colaboradora de la Seguridad Social un reconocimiento de una prestación económica de la Seguridad Social. El apartado “Días en alta en 2018” ofrece el número total de días en alta en 2018 descontados los períodos superpuestos por pluriempleo y pluriactividad.

Los días de alta, en el caso del trabajo a tiempo parcial, no contemplan los efectos fijados por la Sentencia 91/2019 del Tribunal Constitucional, de fecha 3 de julio de 2019.

**Días en pluriempleo o en pluriactividad:** días en que figura de forma simultánea de alta en dos o más empresas del mismo régimen de Seguridad Social –pluriempleo– o distinto régimen de Seguridad Social –pluriactividad–.

**Embarcación:** denominación de la embarcación donde el trabajador incluido en el Régimen Especial del Mar realiza su actividad.

**Entidad de AT y EP:** ofrece la mutua colaboradora o entidad gestora de la Seguridad Social que cubre las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad profesional, y las de incapacidad temporal y cese de actividad.

**Fecha de baja:** fecha de cese de la prestación de servicios, de la actividad o de la situación asimilada.

**Fecha efectos alta:** fecha de solicitud del alta. Si el alta se ha presentado con carácter previo a la prestación de servicios tendrá efectos desde la fecha de inicio de la actividad, si dicho alta se ha presentado con posterioridad a dicha fecha, el alta tendrá efectos desde la fecha de la solicitud. En los supuestos en los que esta fecha sea posterior a la fecha real del alta, será la entidad gestora o, en su caso, mutua colaboradora, la que determinará el número de días computables para el reconocimiento de prestaciones.

**Fecha real alta:** fecha de inicio de la prestación de servicios o de la actividad en la empresa o en el trabajo por cuenta propia.

**Grupo de cotización (GC):** grupo de categoría profesional del trabajador a efectos de la cotización a la Seguridad Social.

**Modalidad de cotización:** en el Sistema Especial de Trabajadores por Cuenta Ajena Agrarios identifica la opción ejercida por el empresario para la cotización del trabajador. Puede ser por bases de cotización mensuales o por jornadas reales.

**Ocupación:** a efectos de la cotización por accidente de trabajo y enfermedad profesional identifica la actividad que realiza el trabajador en las situaciones en que sea distinta de aquella que constituye la actividad general de la empresa.

**Periodo de liquidación:** indica mes y año del ejercicio al que corresponden las bases de cotización.

**Régimen:** régimen del Sistema de Seguridad Social en el que se halla incluido el trabajador en el periodo de referencia.

**Relación laboral de carácter especial (RLCE):** identifica determinados colectivos sujetos a una relación laboral de carácter especial.

**Revalorización automática Base de cotización:** indica si el trabajador autónomo, o con convenio especial, tiene solicitada esta revalorización con carácter anual.

**Sistema Especial Agrario:** identifica la inclusión a este sistema especial como trabajador por cuenta propia o autónomo.

**Tipo de contrato (CT):** clave que identifica la modalidad del contrato de trabajo.

**Tipo de cotización por AT y EP:** porcentaje que se aplica a la base de cotización para la cobertura de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad profesional.

**Total de días:** número total de días en alta una vez descontados los días en pluriempleo y/o pluriactividad.

**Trabajador autónomo dependiente:** identifica al trabajador autónomo que realiza su actividad predominantemente para una persona física o jurídica de la que percibe al menos el 75 % de los ingresos.

Nota: puede que alguno de estos elementos no se muestren en su informe.



**España**



19119799-Z

NOMBRE / NOM

**JOSE**

PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM

**LAJARA**

SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM

**LOPEZ**

EXPED. 05-12-2006 VAL. PERMANENTE  
IDESP

**19119799-Z**



**Ministerio del Interior**

## VALENCIA

## VALENCIA

EL 23-01-1935  
EL / L

**FRANCISCO / MARIA**

SEXO V-M  
SEXE

**AVDA JACINTO BENAVENTE 19 3 6**

## VALENCIA

## VALENCIA

EQUIPO  
EQUIP 46745S6D1

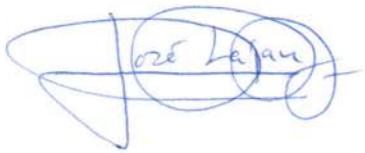
IDESP19119799Z1<<<<<<<<<<<<<  
3501232M9901018ESP<<<<<<<<<<8  
LAJARA<LOPEZ<<JOSE<<<<<<<<<<



En Valencia a 18 agosto 2021

Por la presente yo MANUEL LAJARA LÓPEZ con DNI 19119799Z y domicilio en la Avenida Jacinto Benavente nº 19 puerta 6 y código postal 46005 de Valencia manifiesto mi autorización para consultar mi IRPF así como todos los documentos oficiales que pudieran necesitarse para la tramitación en la Oficina de Extranjería de Nilsa E. Orrego Venialgo y de su hijo Matías S. Gonzalez Orrego.

De conformidad con lo cual lo firmo en la ficha arriba indicada.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Manuel Lajara', enclosed within a large, loopy circular flourish.

Fdo MANUEL LAJARA LÓPEZ

DNI 19119799Z



Fecha: 05/08/21  
N.I.E.: Y8828375T  
GONZALEZ ORREGO, MATIAS SEBASTIAN

Nº expte: 460020210012036  
Registro salida:

460020210012036 - ART - TR  
D<sup>a</sup>. NILSA ESMILDA ORREGO VENIALGO  
CALLE LORCA, 3 PI: BJ  
46018-VALENCIA

## REQUERIMIENTO

### A. DE RESIDENCIA MENORES (HIJOS DE RESIDENTE LEGAL EN ESPAÑA)

Examinada la solicitud formulada por Usted el día **02/06/2021** se observa que faltan los documentos abajo relacionados y cuya presentación es preceptiva de conformidad con lo establecido en el R.D. 557/2011,, de 20 de abril (BOE de 30 de abril).

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 21.1 a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el plazo máximo legal para resolver su solicitud queda suspendido por el tiempo que medie entre la notificación del presente requerimiento y su efectivo cumplimiento.

La documentación requerida deberá ser aportada a esta Unidad en el plazo de DIEZ DIAS a contar desde el siguiente al de la notificación del presente escrito. En caso de que no cumpla con este requerimiento se le tendrá por desistido/a de su petición, previa resolución, según lo dispuesto en el artículo 68 de la citada Ley 39/2015.

#### ☒ FOTOCOPIA DEL PRESENTE ESCRITO.

☒ Certificado de nacimiento del menor debidamente legalizado, y traducido (esto también debidamente legalizado) en su caso, o tutela con ciudadano o institución **(Original y copia)**

☒ Como la actividad es servicio doméstico deberán aportar, DNI o TIE de los empleadores y último IRPF de los mismos o Autorización para su consulta así como 12 últimas declaraciones de salarios firmadas por estos en las que se recoja la fecha de inicio de la relación laboral, el número de horas de trabajo y la cuantía de la retribución. **(Original y copia)**

☒ Certificado de empadronamiento colectivo y actualizado. Si se trata del Ayuntamiento de Valencia, dicho certificado colectivo deberá expedirse a **efectos de "Reagrupación Familiar"**. **(Original)**.

☒ Título que habilita la ocupación de la vivienda (Contrato de alquiler, Escritura de compraventa, ...). **(Original y copia)**

Datos del Firmante:

El Jefe de la Oficina,

**ESTE TRÁMITE NO NECESITA PERSONACIÓN EN LA OFICINA DE EXTRANJERÍA.**

**LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ SER REMITIDA A TRAVÉS DE LAS OFICINAS DE CORREOS O A TRAVÉS DE CUALQUIER REGISTRO PÚBLICO O ELECTRÓNICO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 16 DE LA LEY 39/2015 DE 1 DE OCTUBRE DEL P.A.C. DE LAS AA.PP. PUEDE CONSULTAR TODA LA INFORMACIÓN SOBRE LAS OFICINAS DE REGISTRO EN:**

<https://administracion.gob.es/pag/Home/atencionCiudadana/encuentraTuOficina/OficinasRegistro.html#.YFm8WeTsZdh>

C/DIPUTADA CLARA CAMPOAMOR,  
ESQUINA MOTILLA DEL PALANCAR, 23  
46019 VALENCIA  
TEL.: 96 307 98 00

ÁMBITO- PREFIJO

EXT

EXPEDIENTE

460020210012036

CÓDIGO SEGURO DE VERIFICACIÓN

EXT-c9b1-d223-3dc4-d9ca-dd7f-bcf9-a049-5e29

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

<https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida>



EXT-c9b1-d223-3dc4-d9ca-dd7f-bcf9-a049-5e29