

Nro: 535-030425-7019

Iniciado: BRANDAN CLAUDIA PATRICIA

Extracto: SOLICITA Jubilación Ordinaria Móvil TRAMITE ON LINE. CUIL: 27185787899

Número de Fojas: 2

---

**REPÚBLICA ARGENTINA**

**PROVINCIA DEL CHACO**



INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL  
SEGUROS Y PRÉSTAMOS

---

**FORMULARIO DE INICIO**

Solicita:  
Expediente: **E-007019-2025**

**DATOS DEL AFILIADO**

Apellido y Nombre:  
**BRANDAN CLAUDIA PATRICIA**

Nro. Documento:  
**18578789**

Fecha Nacimiento:  
**27/10/1967**

Sexo:  
**F**

Cuil:  
**27185787899**

Nacionalidad:  
**Argentino**

Estado Civil:  
**Casado**

Email:  
**brandanclaudia27@gmail.com**

Nro. Celular:  
**3644450049**

Desea continuar con el seguro de vida no obligatorio?:  
**SI**

**FAMILIARES CON POSIBLE DERECHO A PENSIÓN**

Nombre	Dni	Sexo	Vínculo	Lugar	Fecha	Discapacitado	Percibe salario familiar
Sanabria Eduardo Nestor	18188941	M	Cónyuge	Chaco	17/07/1992	NO	NO



## CONSULTA RENAPER

DNI: **18578789**

SEXO: **F**

FECHA CONSULTA: **03/04/2025 22:47**

## DATOS REGISTRADOS EN EL RENAPER

Nro. Documento:  
**18578789**

Sexo:  
**F**

Apellido:  
**BRANDAN**

Nombres:  
**Claudia Patricia**

Fecha Nacimiento:  
**27/10/1967**

Cuil:  
**27185787899**

Calle:  
**MZ 7 PC 3**

Numero:  
**0**

Piso:

Dpto:

Barrio:

Ciudad:  
**PRESIDENCIA ROQUE SáENZ PEÑA**

Municipio:  
**COMANDANTE FERNÁNDEZ**

Provincia:  
**CHACO**

Pais:  
**ARGENTINA**

Cod. Postal:  
**3700**

Informe Fallecimiento:  
**Sin Aviso de Fallecimiento**

Origen:

## CONSULTA SINTyS

### PERSONA IDENTIFICADA

---

ID Persona:  
**86787816**

Cuil:  
**27185787899**

Tipo y Nro. Documento:  
**DNI - 18578789**

Apellido y Nombre:  
**BRANDAN CLAUDIA PATRICIA**

Sexo:  
**FEMENINO**

Fecha de Nacimiento:  
**27/10/1967**

Provincia:  
**CHACO**

Grado de Confiabilidad:  
**99**

---

## DOMICILIOS

Provincia: <b>CHACO</b>	Localidad: <b>PRESIDENCIA ROQUE SAENZ PEÑA</b>	Codigo Postal: <b>3700</b>
Calle: <b>9 DE JULIO</b>	Numero: <b>000485</b>	Base Origen: <b>AFIP</b>
Provincia: <b>CHACO</b>	Localidad: <b>PCIA.ROQUE SAENZ PE-A</b>	Codigo Postal:
Calle: <b>M:7 P:3 B.M.MORENO</b>	Numero:	Base Origen: <b>ELECTORAL</b>
Provincia: <b>CHACO</b>	Localidad: <b>PRESIDENCIA ROQUE SAENZ PEÑA</b>	Codigo Postal: <b>3700</b>
Calle: <b>MANZANA 7 PC 3</b>	Numero:	Base Origen: <b>RENAPER</b>
Provincia: <b>CHACO</b>	Localidad: <b>PRESIDENCIA ROQUE SA</b>	Codigo Postal: <b>3700</b>
Calle: <b>MZ.7 PL.3 BO.MARIANO MORENO</b>	Numero: <b>0</b>	Base Origen: <b>OTRAS FUENTES - BNA</b>

### RELACIONES FAMILIARES

ID Persona:	Nro. Documento: <b>18188941</b>	Denominacion: <b>SANABRIA EDUARDO NESTOR</b>
Sexo: <b>MASCULINO</b>	Fecha Nacimiento: <b>30/04/1967</b>	Parentesco: <b>CÓNYUGE O CONVIVIENTE</b>
ID Persona:	Nro. Documento: <b>36975516</b>	Denominacion: <b>SANABRIA CAROLA MARION</b>
Sexo: <b>FEMENINO</b>	Fecha Nacimiento: <b>06/06/1994</b>	Parentesco: <b>HIJO/A</b>
ID Persona:	Nro. Documento: <b>40737276</b>	Denominacion: <b>SANABRIA RODRIGO IMANOL</b>
Sexo: <b>MASCULINO</b>	Fecha Nacimiento: <b>15/01/1998</b>	Parentesco: <b>HIJO/A</b>
ID Persona:	Nro. Documento: <b>48619349</b>	Denominacion: <b>SANABRIA NATACHA CELENA</b>
Sexo: <b>FEMENINO</b>	Fecha Nacimiento: <b>15/02/2008</b>	Parentesco: <b>HIJO/A</b>

### INVALIDEZ

**Sin datos de Discapacidad**

### FALLECIDO

**Sin datos de Fallecimiento**

## CONSULTA INTERCAJAS

Certificación de Condición Previsional - CUIL **27185787899**

### **Beneficio/s encontrados para el cuil 27185787899**

- No se encontraron beneficios otorgados con el CUIL ingresado.

### **Organismos intervinientes en la consulta:**

- CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE ENTRE RÍOS
- INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA PAMPA
- CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE LA PROVINCIA DE SANTA FE
- INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE CORRIENTES
- INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGUROS Y PRESTAMOS DEL CHACO
- CAJA DE JUBILACIONES, PENSIONES Y RETIROS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA
- INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE MISIONES
- INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL NEUQUEN
- CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE SANTA CRUZ
- INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL MUNICIPAL DEL NEUQUEN
- CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO
- CAJA DE RETIROS, JUBILACIONES Y PENSIONES DE LA POLICÍA DE LA PROVINCIA DE BS.AS.
- CAJA MUNICIPAL DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE SANTA FE



**INFORME - ANSES**

Apellido y Nombre:  
BRANDAN CLAUDIA PATRICIA

Nro. Documento:  
18578789

Fecha Nacimiento:  
27/10/1967

CUIL:  
27185787899

\*\*\*\*\*  
SIPA anterior a julio/94  
-----

CUIL 27185787899 SIN INFORMACION  
\*\*\*\*\*

SIPA desde julio/94  
-----

CUIL 27185787899 SIN INFORMACION  
\*\*\*\*\*

Transferencia Monotributo  
-----

CUIL 27185787899 SIN INFORMACION  
\*\*\*\*\*

Padrón Histórico Autónomos  
-----

CUIL 27185787899 SIN INFORMACION  
\*\*\*\*\*

Empresas, monotributistas y autónomos  
-----

CUIL 27185787899 SIN INFORMACION  
\*\*\*\*\*

Registro Único de Beneficiarios  
-----

CUIL 27185787899 SIN INFORMACION  
\*\*\*\*\*

Constancias de trámites en ANSES  
-----

CUIL 27185787899 SIN INFORMACION  
\*\*\*\*\*