**ALMADA, AYLEN**

(PROVINCIA ART S.A)

**ID 3619**

**ABOGADO/A:** NATALIA JUAREZ

**MEDICO**: DR. BRUNO ARIEL ROBLEDO

**FICHA TECNICA:**

ART/RAZON SOCIAL: PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A,

CUIT ART: 30688254090,

DOMICILIO ART: Carlos Pellegrini Nro.91, Piso 5- Ciudad Autónoma de Buenos Aires,

EXPTE SRT Nro. 55097/23 DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

PREEXISTENCIAS:
EXPTE SRT Nro. 445970/22- DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: AYLEN ALMADA, DNI Nro. 39.825.824, CUIT 27-39825824-5,

TIPO DE AT/EP: IN ITINERE

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 13/05/2022

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: CONBRA S.A., CUIT Nro. 30602291487,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 20/01/2023

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 23/02/2023

FECHA DE DICTAMEN: 07/03/2023

INCAPACIDAD: Tipo: Permanente, Grado: Parcial, Carácter: Definitiva,

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 4,44%

FECHA LIQUIDACION: 22/03/2023

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO DE LA NACION ARGENTINA, Calle Republica Nro. 480, Localidad de San Fernando del Valle de Catamarca, Provincia de Catamarca,

TIPO Y Nro. CUENTA BANCARIA/ ENTIDAD BANCARIA DEL DAMINIFICADO: …………….

Nro. CBU / ENTIDAD BANCARIA DAMNIFICADO: ………………………………………………….

MONTO INDEMNIZATORIO (LETRAS/NUMEROS): PESOS UN MILLON TRESCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS ($1.308.600,00),

50% CAPITAL: $654.300

**PARAMETROS:**

$52.898,53.................03/06/2024

$40.026,12.................01/04/2024

$33.777,32.................01/03/2024

$15.001,78.................01/03/2023

$8.115,00...................22/10/2022

$7.245,53...................22/03/2022

a) Escala 0 Hasta 30 JUS del 19% al 25%;

b) De 31 JUS a 90 JUS del 18% al 24%;

c) De 91 JUS a 180 JUS del 17% al 23%;

d) De 181 JUS a 300 JUS del 16% al 22%;

e) De 301 JUS a 900 JUS del 15% al 21%;

f) De 901 JUS a 1500 JUS del 14% al 20%;

g) De 1501 JUS en adelante del 13% al 19%.

**CONFECCIONADA:** Acuña, Paula Valentina. FECHA: 26/11/2024

**COMPLETA:** Lescano, Elisabet FECHA: 27/11/2024