**GALVAN, CLAUDIA MABEL**

(SWISS MEDICAL ART S.A)

**ID 3436**

**FICHA TECNICA:**

ART/RAZON SOCIAL: SWISS MEDICAL ART S.A.

CUIT ART: 33686262869,

DOMICILIO ART: Avenida Corrientes Nro.1891 Piso Nº 5 -Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA),

EXPTE SRT Nro. 476598/22- DIVERGENCIA EN LA DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

PREEXISTENCIAS:

EXPTE SRT Nro. 41348/22- DIVERGENCIA EN LA DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: CLAUDIA MABEL GALVAN, DNI Nro. 25.992.498, CUIT

27-25992498-2,

TIPO DE AT/EP: ENFERMEDAD PROFESIONAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 28/05/2021

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: HOTEL CASINO TANDIL S.A., CUIT Nro. 30663342130,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 19/09/2022

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 13/12/2022

FECHA DE DICTAMEN: 21/12/2022

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 13.41%

FECHA LIQUIDACION: 05/01/2023

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO BBVA ARGENTINA S.A, CAPITAL, Calle Rivadavia 520, 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 DOSCIENTOS NUEVA MIL OCHOCIENTOS OCHO C/35/100 (1.209.808,35),

50% CAPITAL: $604.904,175

**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:** ………………………………………………..…. FECHA: …………/…………/…………

**COMPLETA:**……………………....…………………………………….. FECHA: …………/…………/…………