

CARTA DOCUMENTO

REMITENTE
**JUZGADO DE PRIMERA INSTANCIA DEL TRABAJO -
TERCERA NOMINACION**

DESTINATARIO
**PROVINCIA ASEGURADORA DE RI
TRABAJO S.A.**

Mesa de Entradas
04/11/2024

CALLE MAIPU N°225, TERCER PISO
DOMICILIO

CARLOS PELLEGRINI N°91, PISO 5
DOMICILIO

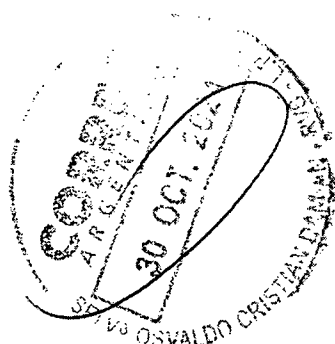
CATAMARCA
PROVINCIA

C1009ABA
CÓDIGO POSTAL

\$13.800,00 30/10/2024 S
NCD

Se hace saber a Ud. que en autos autos *Expte N° 137/2024 caratulados: "JUAREZ, NATALIA (LOBO, LUIS ALBERTO) c/ PROVINCIA ASEGURADORA DE RIEGOS DEL TRABAJO S.A. s/ REGULACION DE HONORARIOS"*, que se tramitan por ante este Juzgado Del Trabajo De Primera Instancia y Tercera Nominación, sito en calle MAIPU N° 225, Tercer Piso, a cargo de la Dra. María Constanza Teme, Secretaría a Cargo de las Dras. Karina Vanessa Carabus, Stephanie Alejandra Larcher Botturi y Agustina Silva Molina , se ha resuelto notificar el siguiente proveído, que se trascibe en su parte pertinente: *"San Fernando del Valle de Catamarca, 15 de Octubre de 2024 (...) Intímase a la demandada PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A, con domicilio en Carlos Pellegrini n°. 91, Piso 5°, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, para que en término de cinco (5) días y en los términos del art. 388 del C.P.C.C; presente la documental solicitada por la parte actora, que detallada es: 1) constancias de pago de prestaciones dinerarias por incapacidad e indemnización por Incapacidad Tipo: Permanente. Grado: Parcial, Carácter: Definitiva, realizadas al Sr. Luis Alberto Lobo, DNI 21095505, CUIT 20-21095505-5; 2) Liquidación de Incapacidad Permanente, Parcial de carácter definitivo; comprobante de transferencia; 3) orden de pago y recibo de Liquidación de Incapacidad Permanente, Parcial de carácter definitivo, con relación al accidente laboral de fecha 07/01/2022; bajo apercibimientos de lo normado en el art. 388 del CPCC- 140 del CPT. Autorízase a notificar por carta documento (art. 44 del CPT), debiendo presentar el instrumento por mesa de entradas del juzgado para su control y posterior firma, si correspondiere. (...)." Fdo.: MARIA CONSTANZA TEME (JUEZA)*
QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.-

San Fernando del Valle de Catamarca. 30 de octubre 2024.



[Firma]
Dra. AGUSTINA SILVA MOLINA
SECRETARIA
JUZGADO DE 1ª INSTANCIA Y 3ª NOMINACION
TRABAJO
R# 957



Resumen de Siniestro

06/11/2024

Siniestro 02108672/001/00

Ocurrencias 1

Estado Activo

Siniestros Múltiples ☐

Recaídas ☐

Pluriempleo ☐

Ocurrido el 07/01/2022 a las 15:00

Fecha de inicio Derecho 07/01/2022

Tipo de Denuncia LUGAR DE TRABAJO

Juicio N°

Fecha de recepción 07/01/2022

Mediaciones

Empleador	GAVIPOR SA		C.U.I.T.	30668410819	
Domicilio	AUGUSTO LOPEZ 471				
Teléfono	152639322				
Localidad	CORDOBA	Código Postal	5000		
Provincia	CORDOBA				
Trabajador	LOBO LUIS ALBERTO		C.U.I.L.	20210955055	
Domicilio	BARRIO FORTABAT MORENO S/N				
Teléfono	Cel. 03832-15402059				
Localidad	QUIROS	Código Postal	5266		
Provincia	CATAMARCA				
Ubicación de la denuncia	PLANTA INCUBACION CORDOBA				
Domicilio	RP 53 ESTE KM 16.5 0 Piso 0 Dpto.0				
Teléfono					
Descripción	Estaba limpiando un panel, se resbala y cae al piso. Se dobla la rodilla y tobillo izquierdo.				
Observaciones	CECAP N°1265535 Fecha y hora de recepción de la denuncia: 07/01/2022 15:41 hs.				
Causa de cierre					
Forma					
Naturaleza					
Agente					
Zona					
Gravedad	MODERADO CON INTERNACIÓN				
Baja Médica	07/01/2022	Días Previstos			
Fecha de egreso	09/08/2022	Días de baja en total	215		
Diagnóstico de ingreso					
Diagnóstico de egreso					
OMS CIE 10	S83.2	DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE.			
Días	60	60	60	Incapacidad	3 3 6
Prestador	CASTRO ALEJANDRO JOSE				
Domicilio	CHACABUCO 675 Piso 0				
Teléfono	4492530				
Incapacidades					
Permanente	Si				
Grado	Parcial	Carácter	Definitivo		
Gran Invalidez	No	% Provisorio			
% Definitivo	17,3	Hologación	11/10/2022		
Documentación recibida					
Expediente	Si	Denuncia	Si	Parte de Ingreso	No
Parte de Egreso	Si	Otros	Si	Denuncia Grave	No
				Parte Evolutivo	Si
Estado de Cobranzas					
Cuota promedio	2020857,95	Deuda admitida	0	Deuda a vencer	0

Resumen de Siniestro

06/11/2024

Liquidaciones

Número	Descripción	Origen	Desde	Hasta	Importe	Proceso	Emisión	Aprobado
1	I.P.D-PU	P. Dinerarias			\$ 3.169.817,41	19/10/2022	19/10/2022	19/10/2022
1	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 15.050,00	23/02/2022 14:423/02/2022	1425/02/2022	
2	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 15.050,00	23/02/2022 15:523/02/2022	1525/02/2022	
3	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 15.050,00	24/02/2022 11:124/02/2022	1125/02/2022	
4	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 51.600,00	24/02/2022 11:324/02/2022	1125/02/2022	
5	GASTOS POR ENVIO DE CARTA DOCUMENTO	P. Médicas			\$ 653,34	25/02/2022 16:025/02/2022	1604/03/2022	
6	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 14.190,00	14/03/2022 18:414/03/2022	1815/03/2022	
7	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 14.147,00	14/03/2022 18:414/03/2022	1815/03/2022	
8	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 14.190,00	01/04/2022 11:301/04/2022	1101/04/2022	
9	INTERNACIONES QUIRURGICAS	P. Médicas			\$ 22.158,00	22/04/2022 08:222/04/2022	0822/04/2022	
10	INTERNACIONES QUIRURGICAS	P. Médicas			\$ 5.865,00	22/04/2022 08:222/04/2022	0822/04/2022	
11	INTERNACIONES QUIRURGICAS	P. Médicas			\$ 1.303,00	22/04/2022 08:222/04/2022	0822/04/2022	
12	PROTESIS Y ORTESIS	P. Médicas			\$ 6.700,00	27/04/2022 14:227/04/2022	1427/04/2022	
13	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 14.190,00	27/04/2022 14:427/04/2022	1427/04/2022	
14	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 55.900,00	27/04/2022 14:527/04/2022	1427/04/2022	
15	SERVICIO FARMACEUTICO	P. Médicas			\$ 2.306,12	04/05/2022 10:204/05/2022	1004/05/2022	
16	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 51.944,00	06/05/2022 10:106/05/2022	1006/05/2022	
17	SERVICIO FARMACEUTICO	P. Médicas			\$ 2.107,57	09/05/2022 10:109/05/2022	1009/05/2022	
18	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 55.900,00	26/05/2022 15:126/05/2022	1526/05/2022	
19	PRESTACIONES AMBULATORIAS	P. Médicas			\$ 11.950,82	30/05/2022 15:530/05/2022	1530/05/2022	
20	PRESTACIONES AMBULATORIAS	P. Médicas			\$ 1.341,38	30/05/2022 15:530/05/2022	1530/05/2022	
21	PRACTICAS ESPECIALES	P. Médicas			\$ 22.419,12	30/05/2022 15:530/05/2022	1530/05/2022	
22	PRESTACIONES AMBULATORIAS	P. Médicas			\$ 895,47	30/05/2022 15:530/05/2022	1530/05/2022	
23	PRESTACIONES AMBULATORIAS	P. Médicas			\$ 2.007,51	30/05/2022 16:030/05/2022	1630/05/2022	
24	PRESTACIONES AMBULATORIAS	P. Médicas			\$ 2.453,88	30/05/2022 16:030/05/2022	1630/05/2022	
25	INTERNACIONES CLINICAS	P. Médicas			\$ 4.198,68	30/05/2022 16:030/05/2022	1630/05/2022	
26	INTERNACIONES CLINICAS	P. Médicas			\$ 3.852,00	30/05/2022 16:030/05/2022	1630/05/2022	
27	SERVICIO FARMACEUTICO	P. Médicas			\$ 2.341,04	30/05/2022 16:130/05/2022	1630/05/2022	
28	INTERNACIONES QUIRURGICAS	P. Médicas			\$ 136.383,38	30/05/2022 16:130/05/2022	1630/05/2022	
29	F.K.T.	P. Médicas			\$ 5.800,00	30/05/2022 21:230/05/2022	2131/05/2022	
30	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 15.840,00	03/06/2022 12:303/06/2022	1203/06/2022	
31	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 15.480,00	03/06/2022 12:403/06/2022	1203/06/2022	
32	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 62.400,00	03/06/2022 13:103/06/2022	1303/06/2022	
33	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 15.840,00	03/06/2022 14:203/06/2022	1403/06/2022	
34	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ -160,05	03/06/2022 15:103/06/2022	1503/06/2022	
35	SERVICIO FARMACEUTICO	P. Médicas			\$ 2.373,83	10/06/2022 09:010/06/2022	0910/06/2022	
36	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 62.400,00	29/06/2022 09:529/06/2022	0929/06/2022	
37	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 14.496,00	01/07/2022 09:501/07/2022	0901/07/2022	
38	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 62.400,00	14/07/2022 10:314/07/2022	1014/07/2022	
49	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	24/08/2022 15:024/08/2022	1524/08/2022	
50	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	24/08/2022 15:024/08/2022	1524/08/2022	
51	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	24/08/2022 15:024/08/2022	1524/08/2022	
52	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	24/08/2022 15:024/08/2022	1524/08/2022	
53	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	24/08/2022 15:024/08/2022	1524/08/2022	
54	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	24/08/2022 15:024/08/2022	1524/08/2022	
55	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	24/08/2022 15:024/08/2022	1524/08/2022	
56	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	24/08/2022 15:024/08/2022	1524/08/2022	
57	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	24/08/2022 15:024/08/2022	1524/08/2022	
58	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	24/08/2022 15:024/08/2022	1524/08/2022	
59	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	26/08/2022 21:426/08/2022	2129/08/2022	
60	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	26/08/2022 21:426/08/2022	2129/08/2022	
61	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	26/08/2022 21:426/08/2022	2129/08/2022	
62	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	26/08/2022 21:426/08/2022	2129/08/2022	
63	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	26/08/2022 21:426/08/2022	2129/08/2022	
64	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	26/08/2022 21:426/08/2022	2129/08/2022	
65	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	26/08/2022 21:426/08/2022	2129/08/2022	
66	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	26/08/2022 21:426/08/2022	2129/08/2022	
67	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	26/08/2022 21:426/08/2022	2129/08/2022	
68	SERVICIO DE TRASLADO	P. Médicas			\$ 6.240,00	26/08/2022 21:426/08/2022	2129/08/2022	
69	F.K.T.	P. Médicas			\$ 5.800,00	01/09/2022 21:301/09/2022	2102/09/2022	
70	F.K.T.	P. Médicas			\$ 5.800,00	01/09/2022 21:301/09/2022	2102/09/2022	
71	F.K.T.	P. Médicas			\$ 6.150,00	01/09/2022 22:301/09/2022	2202/09/2022	
72	F.K.T.	P. Médicas			\$ 6.150,00	01/09/2022 22:301/09/2022	2202/09/2022	
73	F.K.T.	P. Médicas			\$ -350,00	02/09/2022 08:202/09/2022	0802/09/2022	
74	F.K.T.	P. Médicas			\$ -350,00	02/09/2022 08:202/09/2022	0802/09/2022	
75	F.K.T.	P. Médicas			\$ 9.000,00	29/09/2022 15:429/09/2022	1529/09/2022	
76	SERVICIO FARMACEUTICO	P. Médicas			\$ 2.884,28	03/10/2022 10:303/10/2022	1003/10/2022	

Resumen de Siniestro

06/11/2024

Liquidaciones

Número	Descripción	Origen	Desde	Hasta	Importe	Proceso	Emisión	Aprobado
77	GASTOS POR ENVIO DE CARTA DOCUMENTO	P. Médicas			\$ 1.012,28	03/10/2022 12:40	03/10/2022 1203/10/2022	
78	SERVICIO FARMACEUTICO	P. Médicas			\$ 2.494,84	03/10/2022 13:20	03/10/2022 1303/10/2022	
79	SERVICIO FARMACEUTICO	P. Médicas			\$ 2.721,02	03/10/2022 14:00	03/10/2022 1403/10/2022	
80	SERVICIO FARMACEUTICO	P. Médicas			\$ 2.721,02	03/10/2022 14:40	03/10/2022 1403/10/2022	
81	GASTOS POR ENVIO DE CARTA DOCUMENTO	P. Médicas			\$ 1.012,28	04/10/2022 14:50	04/10/2022 1404/10/2022	
82	F.K.T.	P. Médicas			\$ 5.800,00	06/10/2022 11:00	06/10/2022 1106/10/2022	
83	GASTOS POR ENVIO DE CARTA DOCUMENTO	P. Médicas			\$ 1.012,28	14/10/2022 17:50	14/10/2022 1718/10/2022	
84	SERVICIO FARMACEUTICO	P. Médicas			\$ 2.884,28	31/10/2022 10:43	31/10/2022 1031/10/2022	
85	F.K.T.	P. Médicas			\$ 9.000,00	04/11/2022 18:30	04/11/2022 1807/11/2022	
86	GASTOS POR ENVIO DE CARTA DOCUMENTO	P. Médicas			\$ 1.012,28	20/01/2023 13:02	20/01/2023 1323/01/2023	
				Total	\$ 4.162.389,06			

ART: *Provincia*

CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA / FIN DE TRATAMIENTO

N° DE SINIESTRO: _____

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellido y Nombre: *...*
 Fecha de Nacimiento: *...*
 Calle: *...*
 Provincia: *...*

DATOS DEL EMPLEADOR

Nombre de la Empresa: *...*

DATOS DEL PRESTADOR

Nombre del Establecimiento Asistencial: *...*
 Calle: *...* Nro: *...* Depto: *...*
 Provincia: *...* CP: *...* Tel: *...*
 Mail: *...*

DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO DE CONSULTA

Accidente de trabajo ☒ Accidente in itinere ☐ Enfermedad Profesional ☐ Intoxicación ☐
 Fecha del Accidente / Primera manifestación invalidante: *...* Hora: *...*
 Fecha de inicio de la inasistencia laboral: *...* Hora: *...*
 Fecha de primera atención médica: *...* Hora: *...*
 Descripción del motivo de consulta: *...*

Diagnóstico: *...*

Indicaciones / Tratamiento: *...*

CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA ☐

Tratamiento médico asistencial pendiente: SI ☐ NO ☒
 Odontología ☐ Dermatología ☐ Fisioterapia ☐
 Fecha de próxima revisión: *...* Hora: *...*
 Recalificación profesional: SI ☐ NO ☒
 Fecha de retorno al trabajo: *...* Hora: *...*
 Fin de tratamiento: *...* Hora: *...*
 Motivo de cese de RT:
 Alta Médica ☐
 Rechazo ☐
 Muerte ☐
 Fin de tratamiento ☒
 Por derivación ☐ Tipo de derivación: *...*

Afección inculpada: SI ☐ NO ☒
 Secuelas incapacitantes: SI ☒ NO ☐
 Prestaciones de mantenimiento: SI ☐ NO ☒

ACTA MÉDICA: Si el Trabajador en caso de discrepancia con el alta médica otorgada la misma puede presentarse dentro de los 5 (cinco) días hábiles ante la Comisión Médica más cercana a su domicilio o correspondiente a su jurisdicción, concurrendo personalmente a fin de someterse a evaluación médica.
 Los datos de contacto de las Comisiones Médicas y de la ART están al dorso de este formulario.

En caso de existir secuelas incapacitantes resultantes del siniestro, se a RT y a la ART, el mismo debe someterse a evaluación médica ante la Comisión Médica jurisdiccional para fijar el porcentaje de la incapacidad permanente.

CONSTANCIA DE FIN DE TRATAMIENTO ☒

Fin de tratamiento: Fecha *...* Hora *...*
 Secuelas incapacitantes: SI ☒ NO ☐
 Recalificación profesional: SI ☐ NO ☒
 Prestaciones de mantenimiento: SI ☐ NO ☒

Cita 09/08/22
 Lugar y Fecha de la Asistencia Médica

...
 Firma y Aclaración del Prestador

Dr. Alejandro Castro
 ES - MEDICINA LEGAL
 Firmado y sellado en el día *...* de *...* de *...*

INDEMNIZACION POR INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL DE CARACTER DEFINITIVO

EXPEDIENTE 02108672/001 **Nº JUICIO**
NRO. DE LIQUIDACION 001

FECHA DE EMISION 19/10/2022
DELEGACION CAPITAL (840)
TIPO ACCIDENTE LUGAR DE TRABAJO

CONTRATO NRO. 285214
EMPRESA GAVIOL SA
C.U.I.T. 30-66841081-9
ACCIDENTADO LOBO LUIS ALBERTO
C.U.I.L. 20-21095505-5
FECHA ACCIDENTE 07/01/2022 15:00
FECHA INGRESO 03/07/1998 **FECHA EGRESO**

DI CYDC Nº 1

**PRESTACIONES
DINERARIAS**

Remuneraciones sujetas a aportes

Periodo	Remun. ART	Indice RIPE	Remun. RIPE	Observacion	Días	Importe	DGI SAC	Fecha
01/2021	100.944,80	7.784,12	171.747,51	extrajel		0,00	0,00	
02/2021	100.516,34	8.263,33	149.272,44			0,00	0,00	
03/2021	101.002,76	8.669,19	141.328,01			0,00	0,00	
04/2021	97.179,76	8.291,58	129.600,09			0,00	0,00	
05/2021	100.263,64	8.311,61	132.363,85			0,00	0,00	
06/2021	79.256,66	9.690,12	221.761,18			0,00	0,00	
07/2021	117.009,39	10.069,96	142.305,97			0,00	0,00	
08/2021	120.663,22	10.208,11	142.595,68			0,00	0,00	
09/2021	121.767,12	10.762,48	136.361,34			0,00	0,00	
10/2021	132.853,55	11.148,65	145.858,69			0,00	0,00	
11/2021	131.551,70	11.467,72	140.446,22			0,00	0,00	
12/2021	141.551,70	11.728,30	148.172,02		31	205.753,15	64.161,46	12/01/2022
01/2022		11.271,86			31	141.689,62		11/02/2022
SAC 01		9.660,13				0,00	0,00	
SAC 02	64.161,46	11.728,30	97.143,79		31	205.753,15	64.161,46	12/01/2022
SAC 03		11.728,30			31	205.753,15	64.161,46	12/01/2022
Totales	1.517.206,1		1.660.715,05		124	758.949,12	195.434,36	

VIB Diario c/RIPE	\$ 5.224,20	Fecha de nacimiento	19/10/1969 (53)
VIB Diario c/intereses (Tasa Interés Simple)	\$ 7.882,45	Incapacidad	I.P.D. PU 17,30%
VIB Mensual c/RIPE	\$ 156.726,09	Liquid. calculada (remunerat.)	\$ 2.641.514,51
VIB Mensual c/intereses (Tasa Interés Simple)	\$ 230.473,51	Fecha de convenio de pago	28/10/2022

Fórmula MAX (53 * \$7682,4503 * 30 días * 65 / 52; \$7418052,82) * 7,3%

Concepto PRESTACION DINERARIA REMUNERATIVA POR INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL DE CARACTER DEFINITIVO (I.P.D. PU)	\$ 2.641.514,51
Compensación por daños	\$ 528.302,90

Importe a percibir \$ 3.159.817,41

Forma de pago Pago Electronico Buzon Santander Flu

Cheque a nombre LOBO LUIS ALBERTO

Envío de fondos 01102637-30028312292029

Observaciones

Reclamos BARRIO FORTABAT MORENO S/N Loc. QUIROS

021086720100001

Liquidado

Rev.sado

Aprobado

021086720100001

Bruno Lentini

RECPD



RECIBO DE LIQUIDACION DE INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL DE CARACTER DEFINITIVO

Buenos Aires, 19 de octubre de 2022

Nº DE SINIESTRO 02108672/001/00

FECHA SINIESTRO 07/01/2022

Nº LIQUIDACION 001

EMPLEADOR GAVI POR SA

C.U.I.T. 30-66841081-9

Apellido y nombre del accidentado

CUIL del accidentado

LOBO LUIS ALBERTO

20-21095505-5

Recibi de PROVINCIA A.R.T., en concepto de Incapacidad Permanente Parcial De Caracter Definitivo a consecuencia del accidente ocurrido el 07/01/2022, la suma de \$3.159.817,41 (pesos TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE CON 41/100).

Se deja constancia que la incapacidad (17,30 %), fue determinada conforme al BAREMO NACIONAL de acuerdo al procedimiento previsto en la Ley 24.557, y homologada por la comisión médica interviniente.

Por la presente tomo conocimiento que en caso de existir una resolución posterior emitida por organismo competente que eleve el porcentaje de incapacidad que motivara el pago efectuado, la Aseguradora abonará al beneficiario la diferencia de la prestación dineraria correspondiente. Asimismo, quedo notificado/o que si el grado de incapacidad fijado fuera inferior o se revirtiera la naturaleza laboral del infortunio me encuentro obligado/a a proceder a la devolución de los importes respectivos, quedando facultada la Aseguradora, en caso contrario, a reclamar dichas sumas por vía extra judicial y/o judicial.

PRESTACIÓN DINERARIA

\$ 2.641.514,51

COMPENSACIÓN POR DAÑOS

\$ 528.302,90

TOTAL A ABONAR

\$ 3.159.817,41

Sr. trabajador: ponemos en vuestro conocimiento que el presente pago está excludo del impuesto sobre los Créditos y Débitos en Cuentas Bancarias y Otras Operaciones, según lo normado en el Art. 8 del Decreto 1694/09.

Buenos Aires, _____

Firma y aclaración

021086720100001

021086720100001

NOTA: Agradeceremos devolver original firmado y sellado a :

Provincia A.R.T.

Carlos Pellegrini 91 1º Piso - (1009) Capital Federal Tel: 4819-2000 Fax: 0800-999-1829



Provincia
ART

Al Juzgado Del Trabajo de Primera Instancia
Y Tercera Nominación
Maipú Nro. 225, Piso 3º
San Fernando del Valle de Catamarca
S / D

Buenos Aires, de Noviembre de 2024.-

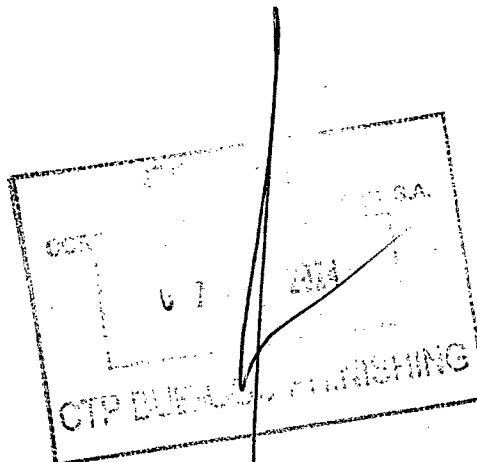


Tengo el agrado de dirigirme a V.S. con relación al expte. caratulado
"JUAREZ NATALIA (LOBO LUIS ALBERTO) c/PROVINCIA ART S.A. s/REGULACION DE
HONORARIOS - EXPTE. N° 137/2024", a fin de dar cumplimiento con lo oportunamente requerido a
esta entidad.

Al respecto y en respuesta a Vs. Oficio recepcionado, se adjunta
resumen de Sinistro Nro. 2108672/01, trabajador LOBO LUIS ALBERTO, DNI 21095505, fecha del
hecho 07/01/2022; parte médico de egreso y formulario de Liquidación de IPPD.

Sin más que agregar, aprovecho la presente ocasión para saludar a
V.S. muy atentamente.-

EZEQUIEL M. VARAS
ABOGADO
TR 108-4428-07/ALCF

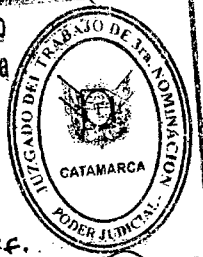


Recibido hoy en Secretaría del Juzgado
Laboral N° 3 - Poder Judicial - Catamarca

12 NOV 2024

a Horas: 10:30

Adjunta: Informe en 7 ff.



[Signature]
JESÚS ANGELES HEREDIA
JEFE DE DESPACHO
JUZGADO DE 3ª NOMINACIÓN
3° NOMINACION DEL TRABAJO