**AGUIRRE, GABRIEL OMAR**

(EXPERTA ART S.A)

**ID 3271**

**FICHA TECNICA:**

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

CUIT ART: 30686267055,

DOMICILIO ART: Avenida del Libertador Nro.6902 Piso .12-Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA),

EXPTE SRT Nro. 351569/21 - DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

PREEXISTENCIAS:

EXPTE SRT Nro…………….

EXPTE SRT Nro…………….

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: GABRIEL OMAR AGUIRRE, DNI Nro. 33.697.633, CUIT 20336976333,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 25/09/2019

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: SOLVIE S.A. CUIT Nro.30715481851,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 11/09/2021

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 20/12/2021

FECHA DE DICTAMEN: 23/11/2022

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 81,20%

FECHA LIQUIDACION: 08/12/2022

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: ……………………………………………………….,

TIPO Y Nro. CUENTA BANCARIA/ ENTIDAD BANCARIA DEL DAMINIFICADO: BANCO SUPERVIELLE S.A, Calle José de San Martin 829, San Miguel de Tucumán, Provincia de Tucumán,

Nro. CBU / ENTIDAD BANCARIA DAMNIFICADO: 0270104820038295190014,

MONTO INDEMNIZATORIO (LETRAS/NUMEROS): PESOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL (8.813.000,00),

50% CAPITAL: $4.406.500

**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: …………/…………/…………