**ALVAREZ, CESAR LUIS**

(PROVINCIA ART S.A)

**ID 3438**

**FICHA TECNICA:**

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

CUIT ART: 30688254090,

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

EXPTE SRT Nro. 362682/22–DIVERGENCIA EN LA DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

PREEXISTENCIAS:

EXPTE SRT Nro 156596/22–DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: CESAR LUIS ALVAREZ, DNI Nro. 25.660.559, CUIT 20-25660559-8,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 04/10/2021

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: MOGETTA GUIDO DAVID., CUIT Nro. 20080423897,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 26/07/2022

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 03/10/2022

FECHA DE DICTAMEN: 25/10/2022

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 17,30%

FECHA LIQUIDACION: 09/11/2022

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO DE LA NACION ARGENTINA, Calle San Martin 770, Localidad de Andalgala, Provincia de Catamarca,

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

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

MONTO INDEMNIZATORIO (LETRAS/NUMEROS): PESOS DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS VEINTINUEVE ($2.833.329,00),

50% CAPITAL: $1.416.664,5

**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: …………/…………/…………