**GOMEZ, NAPOLEON ERNESTO**

(PROVINCIA ART S.A)

**ID 3517**

**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 (CABA),

EXPTE SRT Nro. 492511/22- DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

PREEXISTENCIAS:

EXPTE SRT Nro…………….

EXPTE SRT Nro…………….

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: NAPOLEON ERNESTO GOMEZ, DNI Nro. 41.618.287, CUIT

20-41618287-7,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 07/03/2022

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: MUJUCAT S.R.L., CUIT Nro. 30712981802,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 25/10/2022

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 16/12/2022

FECHA DE DICTAMEN: 22/12/2022

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 29,60%

FECHA LIQUIDACION: 06/01/2023

FECHA PAGO: …….

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

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

Nro. CBU / ENTIDAD BANCARIA DAMNIFICADO: 31554660825241,

MONTO INDEMNIZATORIO (LETRAS/NUMEROS): PESOS TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS ($3.395.300,00),

50% CAPITAL: $1.697.650

**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: …………/…………/…………