**ARIAS, LISANDRO DEL JESUS**

(PROVINCIA ART S.A)

**ID 3358**

**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 (CABA),

EXPTE SRT Nro. 455648/22- DIVERGENCIA EN LA DETERMINACION DE INCAPACIDAD,

PREEXISTENCIAS:

EXPTE SRT Nro…………….

EXPTE SRT Nro…………….

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: LISANDRO DEL JESUS ARIAS, DNI Nro. 29.630.387, CUIT

23-29630387-9,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 19/08/2020

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: QUEBRADA HONDA S.A., CUIT Nro. 30686341689, /2

FECHA DEL ALTA MEDICA: 19/08/2022 (Junta Médica por dos años cumplidos)

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 29/11/2022

FECHA DE DICTAMEN: 29/11/2022

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 51,00%

FECHA LIQUIDACION:14/12/2022

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO SANTANDER ARGENTINA S.A. Calle Esquiú 426, 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 SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO c/15/100 ($6.550.724,15),

50% CAPITAL: $3.275.362,08

**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: …………/…………/…………