**ROMERO, CARLOS ALBERTO**

(PROVINCIA ART S.A)

**ID ………**

**ABOGADO/A:** NATALIA

**MEDICO**: DR ROBLEDO

**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. 122859/23 - DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: CARLOS ALBERTO ROMERO, DNI Nro. 29.789.271, CUIT

 20-29789271-2,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 25/11/2022

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: MUNICIPALIDAD DE HUILLAPIMA., CUIT Nro. 30668045746,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 22/02/2023

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 04/04/2023

FECHA DE DICTAMEN: 12/05/2023

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 12.60%

FECHA LIQUIDACION: 27/05/2023

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA, calle República Nro. 480, localidad de San Fernando del Valle de Catamarca, Catamarca,

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

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

MONTO INDEMNIZATORIO (LETRAS/NUMEROS): PESOS UN MILLON OCHOCIENTOS QUINCE MIL ($1.815.000,00),

50% CAPITAL: $907.500

**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:** Acuña, Agustina FECHA: 29/01/2025

**COMPLETA:** Acuña Paula Valentina FECHA: 31/01/2025