**QUINTERO, NELSON JAVIER**

(PREVENCIÓN ART S.A)

**ID ………**

**ABOGADO/A:** NATALIA

**MEDICO**: DR ROBLEDO

**FICHA TECNICA:**

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

CUIT ART: 30684361917,

DOMICILIO ART: Km 257 Ruta Nacional Nro. 34, Sunchales, Pcia. de Santa Fe,

EXPTE SRT Nro. 31896/23 – DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

PREEXISTENCIAS:

EXPTE SRT Nro. 276486/22 – DIVERGENCIA EN EL ALTA (con participación de Dra. Natalia)

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: NELSON JAVIER QUINTERO, DNI Nro. 40.433.012, CUIT 20-40433012-9,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 18/12/2021

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: CATSAFE S.A., CUIT Nro. 30668057205,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 07/12/2022

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 16/03/2023

FECHA DE DICTAMEN: 17/04/2023

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 16.50%

FECHA LIQUIDACION: 02/05/2023

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA, calle Juan Domingo Perón Nro. 501, Tinogasta, Catamarca,

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

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

MONTO INDEMNIZATORIO (LETRAS/NUMEROS): PESOS TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL ($3.497.000,00),

50% CAPITAL: $1.748.500

**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: 09/01/2025

**COMPLETA:** Lescano, Elisabet FECHA: 10/01/2025