**VELIZ, JUAN DE DIOS**

(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. 539866/22 - DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: JUAN DE DIOS VELIZ, DNI Nro. 17.240.319, CUIT 20-17240319-1,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 16/10/2021

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: CERAMICA CATAMARCA S.R.L., CUIT Nro. 30707762620,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 14/11/2022

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 13/01/2023

FECHA DE DICTAMEN: 19/01/2023

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 65%

FECHA LIQUIDACION: 03/02/2023

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA, Av. Pres. Castillo Nro. 441, 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 DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL ($10.325.000,00),

50% CAPITAL: $5.162.500

**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: 19/11/2024

**COMPLETA:** Lescano, Elisabet FECHA: 19/11/2024