**NIEVA, MARIA DEL VALLE**

(ASOCIART S.A. ART)

**ID ………**

**ABOGADO/A:** NATALIA

**MEDICO**: DR ROBLEDO

**FICHA TECNICA:**

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

CUIT ART: 30686273330,

DOMICILIO ART: Leandro N. Alem Nro. 621/639, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA),

EXPTE SRT Nro. 126484/23 – DIVERGENCIA EN LA DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: MARIA DEL VALLE NIEVA, DNI Nro. 18.548.984, CUIT 27-18548984-7,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 04/08/2022

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: PODER JUDICIAL DE LA PROVINCIA DE CATAMARCA, CUIT Nro. 30668070236,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 16/01/2023

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 19/04/2023

FECHA DE DICTAMEN: 13/07/2023

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 13.68%

FECHA LIQUIDACION: 28/07/2023

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO DE LA NACION ARGENTINA, calle República 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): SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO ($7.777.488)

50% CAPITAL: $3.888.744

**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: 21/03/2025

**COMPLETA:**……………………....…………………………………….. FECHA: …………/…………/…………