**PACHECO, EDUARDO JOSE**

(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. 17932/23 - DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: EDUARDO JOSE PACHECO, DNI Nro. 34.803.977, CUIT: 20-34803977-7,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 19/03/2022

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: EL ALTO S.A., CUIT Nro. 33668062739,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 01/11/2022

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 31/01/2023

FECHA DE DICTAMEN: 31/01/2023

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 7.40%

FECHA LIQUIDACION: 15/02/2023

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO CREDICOOP COOPERATIVO LIMITADO, calle San Martín Nro. 422, 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 SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE ($741.589,00),

50% CAPITAL: $370.794,5

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