**VAZQUEZ, JOSÉ FEDERICO**

(EXPERTA ART SA)

**ID ………**

**FICHA TECNICA:**

ART/RAZON SOCIAL: Experta Aseguradora de Riesgo del Trabajo SA

CUIT ART: 30686267055,

DOMICILIO ART: Avenida del Libertador Nro. 6902 Piso Nro. 12 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires,

EXPTE SRT Nro. 416164/22 - DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

PREEXISTENCIAS:

EXPTE SRT Nro. 295499/21 – RECHAZO EN LA CONTINGENCIA

EXPTE SRT Nro. 399699/21 – RE-INGRESO A TRATAMIENTO

EXPTE SRT Nro. 280833/22 – DIVERGENCIA EN EL ALTA

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: JOSÉ FEDERICO VAZQUEZ, DNI Nro. 13999660, CUIT 20-13999660-8,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 28/06/2021

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: TAMBUL S.A., CUIT Nro. 33668086069,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 16/09/2022

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 25/10/2022

FECHA DE DICTAMEN: 01/11/2022

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 15.82%

FECHA LIQUIDACION: 16/11/2022

FECHA PAGO: ………………..

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO SANTANDER ARGENTINA S.A., calle Esquiú Nro. 426, San Fernando del Valle de Catamarca, Catamarca,

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

Nro. CBU / ENTIDAD BANCARIA DAMNIFICADO: 0720057188000036512672

MONTO INDEMNIZATORIO (LETRAS/NUMEROS): PESOS UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO OCHO c/24/100 ($1.393.108,24),

50% CAPITAL: $696.554,12

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

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