**LOPEZ, CLAUDIO ESTEBAN**

(EXPERTA ART S.A)

**ID 3512**

**ABOGADO/A:** NATALIA

**MEDICO**: DR ROBLEDO

**FICHA TECNICA:**

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

CUIT ART: 30687156168,

DOMICILIO ART: Avenida del Libertador Nro. 6902 Piso 12 – Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA),

EXPTE SRT Nro. 480718/22- DIVERGENCIA EN LA DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

PREEXISTENCIAS:

EXPTE SRT Nro.…………….

EXPTE SRT Nro.…………….

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: CLAUDIO ESTEBAN LOPEZ, DNI Nro. 31.922.048, CUIT

20-31922048-9,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 16/03/2022

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: H.L CATAMARCA SOCIEDAD ANONIMA., CUIT Nro. 30716786591,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 01/09/2022

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 16/12/2022

FECHA DE DICTAMEN: 28/12/2022

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 17,45%

FECHA LIQUIDACION: 12/01/2023

FECHA PAGO: …….

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO DE LA NACION ARGENTINA, Calle Republica 480, Localidad de San Fernando del Valle de Catamarca, Provincia de Catamarca,

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

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

MONTO INDEMNIZATORIO (LETRAS/NUMEROS): PESOS TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE ($3.343.547,00),

50% CAPITAL: $1.671.773,5

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

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