**TULA, ENZO DAVID**

(LA SEGUNDA ART S.A.)

**ID ………**

**ABOGADO/A:** NATALIA

**MEDICO**: DR ROBLEDO

**FICHA TECNICA:**

ART/RAZON SOCIAL: LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SOCIEDAD ANÓNIMA

CUIT ART: 30689133483,

DOMICILIO ART: Brig. Gral. J. M. de Rosas Nro. 957, Rosario, Pcia. de Santa Fe,

EXPTE SRT Nro. 356043/22 - DETERMINACION DE LA INCAPACIDAD,

PREEXISTENCIAS:

EXPTE SRT Nro. 249039/22 – DIVERGENCIA EN EL ALTA

DAMNIFICADO, DNI y CUIT: ENZO DAVID TULA, DNI Nro. 42.047.879, CUIT 20-42047879-9,

TIPO DE AT/EP: ACCIDENTE LABORAL

FECHA DEL ACCIDENTE/1era. MANIFESTACION: 14/09/2021

EMPLEADOR / RAZON SOCIAL / CUIT: MILICIC S.A. VIALNORT S.R.L. UNION TRANSITORIA, CUIT Nro. 30716649608,

FECHA DEL ALTA MEDICA: 12/08/2022

FECHA DE AUDIENCIA MEDICA: 21/09/2022

FECHA DE DICTAMEN: 01/12/2022

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

PORCENTAJE DE INCAPACIDAD: 17.82%

FECHA LIQUIDACION: 16/12/2022

FECHA PAGO: …………………………………………………..

ENTIDAD BANCARIA DEL DAMNIFICADO/ DOMICILIO: BANCO PATAGONIA S.A, calle Rivadavia nro. 542, 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 CINCO MILLONES VEINTE MIL QUINIENTOS CUATRO ($5.020.504,00),

50% CAPITAL: $2.510.252

**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: …………/…………/…………