

ADJUNTO DECLARACIÓN JURADA Y SOLICITO BENEFICIO PARA LITIGAR SIN GASTOS

**JUICIO: TISERA VICTOR HUGI ALEJANDRO C/ BELTRAN SANTIAGO DANIEL Y OTROS  
S/ DAÑOS Y PERJUICIOS. EXPTE N° 172/23**

Vengo por el presente, a solicitar el otorgamiento del Beneficio para mediar sin gastos conforme las disposiciones de la ley 6314 la solicitud se fundamenta en las circunstancias que a continuación enumero. Conforme a la ley declaro bajo juramento lo siguiente:

DATOS PERSONALES:

NOMBRE Y APELLIDO: SANTIAGO DANIEL BELTRAN

EDAD: 28 AÑOS

ESTADO CIVIL: SOLTERO

DNI: 40.274.345

CUIL: 20-40274345-0

DOMICILIO: RUTA 323 S/N, EL CRUCE, RIO COLORADO, LEALES, TUCUMAN.

INGRESOS PERSONALES: \$270.000 (PENSIONADO – DISCAPACIDAD)

BIENES INMUEBLES: NO poseo.

BIENES AUTOMOTOR: NO poseo

CAUSA POR LA QUE SOLICITA ESTE BENEFICIO: CARENCIA DE MEDIOS Y RECURSOS ECONÓMICOS PARA AFRONTAR LOS GASTOS DEL PROCESO.

DESIGNO APODERADO AL DR: EDGARDO MARTIN ARENA M.P. 1867

#### PETITORIO

Se tenga por presentada esta solicitud otorgándome este beneficio conforme lo establece el art. 2 de la ley 6314, solicito pasen los autos al Sr. Agente Fiscal y se otorgue dicho beneficio conforme lo solicitado

Santiago Beltrán  
40274345

MTEySS-SSS-ANSES CUIT 33-63761744-9  
BANCO MACRO S.A.  
SUC: 000604 AGENCIA ANSES: 285-907

FECHA: 11/11/2025 HORA: 21:00  
CODIGO CAJERO: (USERBAT  
COMPROBANTE: 00285239034

TITULAR: BELTRAN SANTIAGO DANIEFF  
DOC: DU-40274345 CUIL: 20-40274345-0

APODERADO:  
DOC: LF-00000000

BENEFICIO NRO: 40-5-8085793-0-9

PERIODO LIQUIDADO: 11/25

HABER MENSUAL	\$	233.159,77
135398	\$	70000,00
INCLUIR SALUD	(\$	6.994,79)
TOTAL HABERES:	\$	303.159,77
TOTAL DESCUENTOS:	(\$	6.994,79)
NETO ANSES:	\$	296.164,98

NETO A COBRAR: \$ 296.164,98

FECHA PROXIMO COBRO DESDE: 11/12/2025

PERCIBIDO POR:

COMPRA PRESENCIAL CON TARJETAS MACRO Y  
ACCEDE A BENEFICIOS EXCLUSIVOS !!!  
ACR. CTA. 460400101412981 GR.03





REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE



Apellido / Surname  
BELTRAN

Nombre / Name  
SANTIAGO DANIEL

Sexo / Sex      Nacionalidad / Nationality      Ejemplar  
M                      ARGENTINA                      A

Fecha de nacimiento / Date of birth  
05 JUN/ JUN 1997

Fecha de emision / Date of issue  
06 MAY/ MAY 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
06 MAY/ MAY 2028

*Santiago Daniel Beltrán*

FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / Document

**40.274.345**

Trámite N° / Of. ident.  
00188715559  
8125





# CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Nº: ARG-02-00040274345-20210422-20260422-TUC-139

Ministerio de Salud Pública  
Sistema Provincial de Salud

Ley Nº 22.431

02280692-6

APELLIDO Y NOMBRES: **BELTRAN Santiago Daniel**  
TIPO Y NRO DOC: **D.N.I. - M - 40274345** N° CUIT/CUIL: **20402743450** F/NACIMIENTO: **05/6/1997**

DIAGNÓSTICO: Retraso mental leve Hidrocéfalo congénito

**DIAGNÓSTICO FUNCIONAL:**

FUNCIONES CORPORALES: **b117.1 b140.2 b167.2**

ESTRUCTURAS CORPORALES: **s110.888**

ACTIVIDAD / PARTICIPACIÓN: **d750.23 d1751.23 d9205.23 d177.23 d7202.23 d2402.22 d7102.23 d845.23 d2101.23**

FACTORES AMBIENTALES: **e355.+3 e310.+3 e5800.+2 e5502.+3**

**ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:**

- PRESTACIONES DE REHABILITACION

VENCIMIENTO: **22/4/2026**

ACOMPAÑANTE: **SI**

"En los casos que se indique SI, el titular del CUD podrá optar entre viajar solo o acompañado"

**LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN:**

Lugar: **San Miguel de Tucumán**

Fecha de emisión: **22/4/2021**

**EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE DISCAPACIDAD DE:**

Junta Nº 4 de Tucumán

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
 <b>SILVIA INÉS ROLDÁN</b> MEDICA <b>ROLDAN Silvia Inés</b> JUNTA DE DISCAPACIDAD - TUCUMÁN Firma y sello	 <b>PUERTAS NATALIA LUSIA</b> M.M. PROTECCIÓN SOCIAL <b>PUERTAS Natalia Lusia</b> JUNTA DE DISCAPACIDAD Firma y sello	 <b>CLAUDIA G. ALVAREZ</b> LIC. EN PSICOLOGÍA SOCIAL <b>ALVAREZ CLAUDIA G.</b> JUNTA DE DISCAPACIDAD - TUCUMÁN Firma y sello

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: [www.argentina.gob.ar/andis](http://www.argentina.gob.ar/andis)



**Ley Nº 22.431** 02280692-6  
**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

**APELLIDO** BELTRAN  
**NOMBRES** Santiago Daniel  
**D.N.I. - M - 40274345** ..... **05/06/1997**  
**TIPO/NRO DOCUMENTO** ..... **FECHA DE NACIMIENTO**  
"En los casos que se indique SI, el titular del CUD podrá optar entre viajar solo o acompañado"  
**Junta Nº 4 de Tucumán**  
EMITIDO POR

**CUD**  
CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD  
NRO.CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD  
ARG-02-00040274345-20210422-20260422-TUC-139

2570229921

FECHA DE EMISION	FECHA VTO	ACOMPAÑANTE
22/4/2021	22/4/2026	SI
PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL

**ROLDAN Silvia Inés**  
**PUERTAS Natalia Lusia**  
**ALVAREZ CLAUDIA G.**  
JUNTA DE DISCAPACIDAD - TUCUMÁN