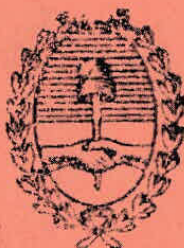




0B13141345

PROVINCIA DE TUCUMAN

CENTRO JUDICIAL CONCEPCION



JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMÚN DE LA 2º NOMINACIÓN

Fecha de Inicio: 05/12/2016 - Hora: 11:36 - N° de Exp: 745/16

ACTOR: CASTILLA ANA RUTH

DEMANDADO: COPAN SEGUROS S.A.

CAUSA: AMPARO

JUEZ: EDUARDO JOSE DIP TARTALO

SECRETARIO: - (MEZ)



PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

05/12/16
11¹⁰

FORMULARIO PARA EL INGRESO DE CAUSAS
DATOS A INCORPORAR - MESA DE ENTRADAS CIVIL

EXPTÉ N°

1 OBJETO DEL JUICIO *Ampho*

2 MODO DE PROCESO

3.- DATOS ABOGADO/S

Apellido/s y Nombre/s	P/A	Domicilio/s Constituido/s	Localidad	Casillero
<i>RODRIGUEZ MARCELO ALFONSO</i>		<i>VICENTE LOPAY PLATES 261</i>	<i>Concepcion</i>	<i>1046</i>

4 DEFENSORIA Nro:

5.- ACTORES, PETICIONANTES O CAUSANTES

Apellido/s y Nombre/s	Domicilio Real o Contractual	Localidad	Tipo y N° de Doc.	N° de Cuit
<i>CASILLAS ANA RUTH</i>	<i>26-745 322 San Martin de</i>	<i>Concepcion</i>	<i>26745322</i>	

6.- DEMANDADOS (Datos Conocidos)

Apellido/s y Nombre/s	Domicilio Real o Contractual	Localidad	Tipo y N° de Doc.	N° de Cuit
<i>COPAN SEBASTIAN</i>	<i>MURCIA 772</i>	<i>Concepcion</i>		

7	FUERO DE ATRACCION
JUZ.	EXPTÉ. CONEXO

8	OFICIOS LEY 22172
Juez oficiante:	
Juzgado y fuero:	
Jurisdicción:	

9.- MONTO DEL JUICIO
\$ USD IMPORTE

10. TASA DE JUSTICIA
Abona tasa mínima:
Abona tasa íntegra:
Exento de pago:

11. BONOS PROF.
ADJUNTA
NO ADJUNTA

12.- LEY 6059
ABONA
NO ABONA

LOS DATOS CONSIGNADOS REVISTEN EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.-

FECHA

FIRMA Y SELLO DEL LETRADO DECLARANTE

El presente formulario deberá completarse con letra legible (en forma manual o imprenta). Toda raspadura o enmienda deberá ser salvado previo a la firma del profesional.

2

BANCO DEL TUCUMAN S.A.

NASIF - STEFANO

(4146) Tucumán - CUIT 30-51794820-5

I.V.A. - Responsable 100%

INGRESOS BRUTOS 30-51794820-5

TASA DE JUST. GTO. J. CONCEPCION

CAJERO: JANIN MARIA LOURDES

CAJA: . 249 FECHA: 5/12/16 Hora: 10:50:42

Nro de Control 59753818

Importe cobrado.....:

\$ 76,00

PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

*

Juicio:

. TASA DE JUSTICIA LIBRE

*

Fuero:

. TASAS LIBRES

*

Expte. Nro/Año:

.

0000000000001700

*

Codigo de Fuero:





COLEGIO DE ABOGADOS DEL SUR

Patente Profesional (Ley 6023)

SERIE "B" - N° 61285

Letrado: RODRIGO MARCELO ALONSO

Juicio: CASTILLA DRO RUTH GLENN SORIN

GLACIOS DE AN PORO

N° de Expediente

DRA. LILIANA DEL VALLE SORIA
TESORERA
COLEGIO DE ABOGADOS DEL SUR

TESORERO

\$ 170.-

DR. ANGEL FARA
PRESIDENTE
COLEGIO DE ABOGADOS DEL SUR

PRESIDENTE



CAJA DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL DE ABOGADOS Y PROCURADORES DE TUCUMAN

NOTA DE CRÉDITO PARA LA CUENTA ESPECIAL LEY N° 6059

☐ BCO. DEL TUC. CTA. CTE. N° 10000553/1

☐ BCO. NAC. ARG. CTA. CTE. N° 13777/08

☐ BCO. PATAGONIA S.A. SUC. CONCEP. N° 350-2110057

☐ C.P.S.S.A.P.T. CENTRAL

N° A 1467673

ABOGADO / PROCURADOR:

ROMERO MARCELO ALEJANDRO

MATRÍCULA N°:

1743

JUICIO:

CASTIJA ANA RUTH Y LOPEZ SEBASTIAN S/ ACCION DE AMPARO

JUZGADO:

CIVIL Y COMERCIAL UNICA

SECRETARÍA N°:

Tercero

A) APORTES REGULACIÓN HONORARIOS (ART. 26 INC. J Y K LEY 6059):

1) ART. 26 INC. J LEY 6059: EL 8% SOBRE \$

IMPORTE: \$

2) ART. 26 INC. K LEY 6059: EL 10% SOBRE \$

IMPORTE: \$

SUB TOTAL (A): \$

✓ A) APORTES REGULACIÓN HONORARIOS (ART. 26 INC. J Y K LEY 6059):

☐ INICIO DE JUICIO

☐ CONTESTACIÓN DE DEMANDA

% SOBRE \$

(MONTO DE LA DEMANDA)

IMPORTE (B): \$

126

C) BONO PROFESIONAL (ART. 26 INC. A LEY 6059):

IMPORTE (C): \$

200

D) OTROS APORTES:

CONCEPTO:

IMPORTE (D): \$

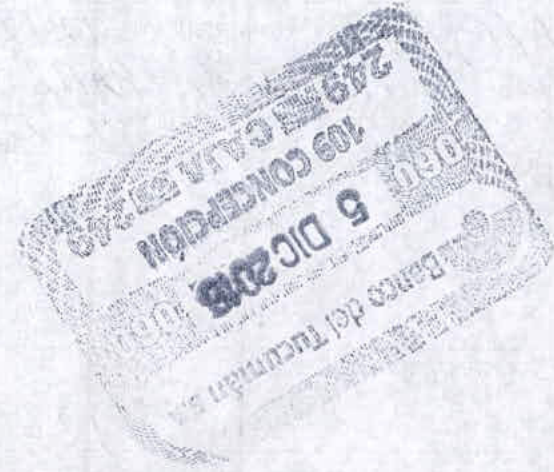
IMPORTE TOTAL A ABONAR (A + B + C + D): \$

326

SON PESOS:

TRESCIENTOS VEINTISEIS

ÚNICO COMPROBANTE VÁLIDO P/ JUICIO



1467873

POR FAVOR UTILICE MÁQUINA DE ESCRIBIR
O PRESIONE AL ESCRIBIR

DEDUCE ACCION DE AMPARO**SR. JUEZ CIVIL Y COMERCIAL COMUN DE TURNO****JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/ COPAN SEGUROS S.A S/ ACCION DE AMPARO.-**

CASTILLA ANA RUTH, DNI N°26.795322, argentina, mayor de edad, con domicilio en Calle San Martin de la ciudad de Concepcion Provincia de Tucumán, con el Patrocinio Letrado del Dr. ROMERO MARCELO ALEJANDRO, M.P. 1743 C.A.S. y constituyendo domicilio a los efectos legales en **casillero de notificaciones N° 1046** del Centro Judicial Concepción, por ante V.S me presento y respetuosamente digo:

En el carácter invocado pido en consecuencia, se otorgue la correspondiente intervención de ley.-

Que venimos a interponer el presente recurso todo ello sobre la base de las consideraciones fácticas y jurídicas que expondré y que V.S. meritara, a los efectos que acoja el mismo:

I. SUJETO PASIVO:

Tal como lo determina nuestro Código Procesal Constitucional la acción de amparo puede dirigirse contra el funcionario o el titular del órgano que aparezca como presunto autor del agravio. Si uno u otro han actuado en cumplimiento de órdenes o instrucciones impartidas por un superior, o con autorización o aprobación, si tiene por entablado el amparo contra ambos, sin perjuicio de lo que se decida en la sentencia. De ignorarse la identidad del agente, la acción se tendrá por establecida contra el superior jerárquico.

Por ello estimamos que los sujetos pasivos de la presente acción son los Directivos de la **Compañía Aseguradora COPAN SEGUROS S.A, POLIZA N° 778538, con domicilio en calle MUÑECAS 772, de la ciudad de San Miguel de Tucumán, provincia de Tucumán**, ya que ignoramos la identidad del agente en concreto, que por omisión arbitraria e ilegítima violó los derechos constitucionales de mis poderdante.

Al efecto consideramos como domicilio válido para notificar el presente recurso a la sede de la sucursal de dicha aseguradora en nuestra provincia, en el domicilio referido.-

II.- HECHOS

El día 16/05/2016, siendo aproximadamente las 22.00 hs, se produjo un accidente de circulación entre la Sra. CASTILLA ANA RUTH, quien circulaba en la motocicleta MONDIAL MODELO MAX 110 COLOR NEGRO quien a su vez iba acompañado por su hija MOY RUTH MICAELA D.N.I 45.726.655 Y. El Sr. VIVANCO DANIEL ALBERTO, D.N.I 26.935.941 domiciliado en SOLDADO GONZALEZ N° 100 LEON ROUGES, quien conducía UN AUTOMOVIL RENAULT 12 DOMINIO TZM 568 COLOR GRIS.

El accidente ocurrió en circunstancias en que los Sra. CASTILLA ANA, Esperaba el verde de los semáforos de calle San Martin y Ruta 38 de la ciudad de Concepción, en sentido este oeste, cuando por fin se pone en verde cruza y el Sr VIVANCO quien circulaba de sur a norte por Ruta 38 la enviste pensando que agarraba amarillo, en realidad cruzo en rojo. Todo ocurrió por la imprudencia del Sr. VIVANCO, ya que circulaba con un vehículo de un mayor porte y a gran velocidad, sin tener en cuenta la precaucion que la luz amarilla le indicaba.

Es de destacar que el Sra. CASTILLA circulaba correctamente por la derecha y tenía preferencia de paso respecto a VIVANCO (DADO QUE SU SEMAFORO SE PUSO EN LUZ VERDE) VIVANCO las embistió violentamente y ocasiono el hecho dañoso. El mismo no tomo el deber de cuidado que exige la naturaleza de la obligación, por ello no pudo detener su rodado, ante una situación de peligro real, tal cual lo exige la normativa aplicable a la materia.

A raíz del siniestro, la Sra. CASTILLA sufrió graves lesiones, por ello es trasladada al Hospital REGIONAL DE CONCEPCION, todo lo cual será acreditado con las constancias respectivas, en el momento procesal oportuno. Entre las lesiones que sufrió la sra Castilla podemos mencionar las siguientes: TEC, POLITRAUMARISMOS MULTIPLES, ESCORIACIONES, CORTES Y FRACTURA de HUMERO IZQUIERDO Y NEUMOTORAX BILATERAL, ADEMAS DE LOS IMPORTANTES DAÑOS PSICOLOGICOS Y STRESS, CON SUS CONSECUENTE TRAUMA UN A.C.V POST TRAUMATICO, Mientras que su hija gracias a Dios resulto ilesa,..

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DEPARTMENT OF THE HISTORY OF ARTS

THE HISTORY OF ARTS IN THE UNITED STATES

The history of art in the United States is a subject of increasing importance. It is a subject which has been neglected for too long, and which deserves the attention of the American people. The history of art in the United States is a subject which has been neglected for too long, and which deserves the attention of the American people.

The history of art in the United States is a subject which has been neglected for too long, and which deserves the attention of the American people. The history of art in the United States is a subject which has been neglected for too long, and which deserves the attention of the American people.

THE HISTORY OF ART IN THE UNITED STATES

The history of art in the United States is a subject which has been neglected for too long, and which deserves the attention of the American people. The history of art in the United States is a subject which has been neglected for too long, and which deserves the attention of the American people. The history of art in the United States is a subject which has been neglected for too long, and which deserves the attention of the American people.

THE HISTORY OF ART IN THE UNITED STATES

The history of art in the United States is a subject which has been neglected for too long, and which deserves the attention of the American people. The history of art in the United States is a subject which has been neglected for too long, and which deserves the attention of the American people. The history of art in the United States is a subject which has been neglected for too long, and which deserves the attention of the American people.

Es importante recalcar que este hecho dañoso no es sino una consecuencia del accionar imprudente de vuestro asegurado, que circulaba antirreglamentariamente a elevada velocidad EN ZONA URBANA sin prestar atención a la encrucijada, con una calle de gran circulación, Y EN ESPECIAL A LOS SEMAFOROS. Todo esto se encuentra acreditado en la Causa Penal VIVANCO DANIEL ALBERTO/ Lesiones Culposas, Fiscalía de Instrucción de la ...a.Nom.de el Centro Judicial CONCEPCION.

Como afirmamos, se efectivizó el reclamo pertinente, primero vía administrativa en sede de la aseguradora accionada, de la cual no obtuvimos respuesta alguna de pago de la cobertura reclamada, solicitándole el correspondiente reclamo a los efectos de obtener la suma de PESOS QUINCE MIL (\$ 15.000), (O LO QUE V.S DETERMINE) a tenor de la resolución N° 21.999, 34.225, y 36.100, y modificatorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación – obligación legal autónoma considerada cobertura mínima del Seguro obligatorio del automotor exigido por el Art. 87 del Reglamento Nacional de Tránsito y Transporte, y gastos de envío.-

Si esta en vigencia el seguro, debe la Aseguradora inmediatamente poner a disposición de la familia damnificada la suma reclamada, sobre todo si es gente de escasos recursos, o bien cumpliendo la disposición reglamentaria, tal como exige la ley.

Por lo tanto resulta arbitrario, ilegítimo e inhumano el proceder de esta Institución la cual en ningún momento asumió el rol que le cabe como aseguradora de riesgos no dando debido trámite al reclamo del tercero damnificado, al no rechazar el siniestro tácitamente asumió su carácter de guardián patrimonial de su asegurado, extremos exigidos que habilitan a la misma a acceder al beneficio establecidos por la Superintendencia de Seguros de la Nación.-

III.- LA VIA INTENTADA SEGÚN EL CASO CONCRETO

1.- LA VIA MÁS IDONEA

Resulta claro la elección del amparo como la vía mas idónea para el resguardo de los derechos y garantías constitucionales de los accionantes, ya que del análisis de la normativa vigente no se encuentra a priori remedio procesal efectivo alguno, atento a la precaria situación económica de mis asistidos y a la celeridad que el caso requiere, lo que configura el supuesto fáctico de urgencia objetiva amparable, por lo que concluimos siguiendo a Agustín Gordillo que el amparo es la vía mas idónea, es mas breve y efectiva, antes que...no en lugar de...la vía ordinaria”.

Resultando probado la celeridad del medio elegido queda cumplimentado el requisito de la subsidiaridad del amparo incluso para aquellos que no sustentan la moderna teoría (como Morello quien lo afirma: juega como alternativa principal, y no subsidiaria, siendo una vía directamente operativa”).

Entendemos el carácter novedoso de esta presentación, pero la estimamos ajustada a derechos y con sólidos fundamentos legales para que la misma prospere favorablemente ya que entendemos como de excesivo rigor formalista rechazar la presente por la existencia de otros remedios judiciales, así la jurisprudencia afirma.

“Siempre que aparezca de modo claro y manifiesto la ilegitimidad de una restricción cualquiera a alguno de los derechos esenciales de las personas, así como el daño grave irreparable que se causaría remitiendo el examen de la cuestión a los procedimientos ordinarios, administrativos o judiciales, corresponderá que los jueces restablezcan de inmediato el derecho restringido por la rápida vía de amparo”. (CS. Marzo 6’979- Barros JC y/o Concejo Nacional de Educación).

2. LA OMISION LESIVA Y LA NORMATIVA APLICADA

La resolución de la S.S.N. 21.999/92 extiende la garantía del asegurador a los gastos de sanatorio y de sepelio a razón de \$ 3.000 para cada caso. Para ello se dispone que los pagos se hayan subordinados a una prueba fehaciente a cargo del derecho habiente o por medio del acreedor subrogante.

Se establece que el resarcimiento deberá efectuarse dentro de los tres días con derecho al relamo y al mismo no podrá oponerse ninguna defensa sustentada en la falta de responsabilidad del asegurado respecto del daño pero se deja una posibilidad de debate si el asegurador alega que la suma reclamada por los gastos de sanatorio son irrazonables por los servicios prestados.

“de la regulación legal surge que la obligación de pago del asegurador debe efectivizarse sin consideración a la falta de responsabilidad civil del asegurado”.

De esta manera es dable destacar los aspectos de esta disposición regulada por la S.S.N. que tendría el rango de “ORDEN PUBLICO DE PROTECCION”, EN CUANTO VAN DOTANDO

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 3, 1862. It is a very important document, as it contains the President's views on the state of the Union and the progress of the war.

2. The second part of the document is a report from the Secretary of the War Department, dated January 10, 1862. It contains a detailed account of the military operations of the Army during the year 1861.

3. The third part of the document is a report from the Secretary of the Navy Department, dated January 15, 1862. It contains a detailed account of the naval operations of the Navy during the year 1861.

4. The fourth part of the document is a report from the Secretary of the Department of the Interior, dated January 20, 1862. It contains a detailed account of the operations of the Department during the year 1861.

5. The fifth part of the document is a report from the Secretary of the Department of the Treasury, dated January 25, 1862. It contains a detailed account of the operations of the Department during the year 1861.

6. The sixth part of the document is a report from the Secretary of the Department of the State, dated February 1, 1862. It contains a detailed account of the operations of the Department during the year 1861.

7. The seventh part of the document is a report from the Secretary of the Department of the War, dated February 5, 1862. It contains a detailed account of the operations of the Department during the year 1861.

8. The eighth part of the document is a report from the Secretary of the Department of the Navy, dated February 10, 1862. It contains a detailed account of the operations of the Department during the year 1861.

9. The ninth part of the document is a report from the Secretary of the Department of the Interior, dated February 15, 1862. It contains a detailed account of the operations of the Department during the year 1861.

10. The tenth part of the document is a report from the Secretary of the Department of the Treasury, dated February 20, 1862. It contains a detailed account of the operations of the Department during the year 1861.

11. The eleventh part of the document is a report from the Secretary of the Department of the State, dated February 25, 1862. It contains a detailed account of the operations of the Department during the year 1861.

12. The twelfth part of the document is a report from the Secretary of the Department of the War, dated March 1, 1862. It contains a detailed account of the operations of the Department during the year 1861.

13. The thirteenth part of the document is a report from the Secretary of the Department of the Navy, dated March 5, 1862. It contains a detailed account of the operations of the Department during the year 1861.

DE IMPERATIVIDAD A LAS NORMAS DE DERECHO DE DAÑOS, EN TANTO AMPARAN DERECHOS DEL DAMNIFICADO.

Siendo sus notas características la de autonomía, puesto que no integran la indemnización a percibir por el o los damnificados quedando expedita la vía para su cobro una vez de acreditados los extremos mencionados, e independiente toda vez que la misma ley establece objetivamente la obligación de los entes aseguradores de facilitar la misma no soslayando la responsabilidad del asegurado, pero fijando un tope para la desnaturalización del instituto.

Como vemos el legislador dio un marco de protección a las víctimas de los siniestros tanto jurídico como social.

En lo jurídico doto a este instituto de a independencia referida para hacer inmediato el mismo una vez producido el hecho concreto, en lo social puesto que trasciende el orden contractual de cobertura de riesgos eventuales para posar su atención en la naturaleza humana que reclama protección frente al cumulo de peligros de la vida moderna.

De esta manera no negando el carácter social por el que el instituto ha sido pergeñado, la reticencia en su cumplimiento derivaría en un ataque directo a la sociedad misma, por que no cabe dudas que el mismo de alguna manera sirve de soporte, ayuda y tutela de los individuos que a diario experimentan la fatalidad de ser víctimas en las vías de circulación del país.

Pero mas allá de toda discusión, no hay razón, motivo o circunstancia para la reticencia de la aseguradora, si o si tiene obligación legal de pagar, simplemente si no lo hace es porque no quiere, trata de minar las fuerzas del reclamante, persona débil en esta contienda, hasta que cuando este agobiado por la necesidad caiga a los pies de la parte fuerte, el órgano asegurador, y dolorosamente acepte lo que unilateralmente este disponga.-

3.- LA GARANTIA CONSTITUCIONAL VULNERADA

Entendemos que la omisión arbitraria e ilegal emanada de este ente autárquico provincial a vulnerado tanto al Pacto de San José de Costa Rica, ley 23.054, que en su artículo 5 expresa: "toda persona tiene derecho a que se respete su integridad física, síquica y moral", así como en su artículo 4 establece: "toda persona tiene derecho a que se respete su vida. Este derecho estará protegido por la ley, y en general a partir del momento de la concepción. Nadie puede ser privado de la vida arbitrariamente". Como así también es resguardado por la declaración americana de los derechos y deberes del hombre, todo ser humano tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona. Así como también en la declaración universal de los derechos humanos: todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad, y a la seguridad de su persona. Siendo de aplicación también el art. 5 de dicha convención que afirma que: nadie será sometido a torturas ni a penas o tratos crueles inhumanos o degradantes, tratados todos ellos de rangos constitucionales.

En este caso la familia de esta Parte, se encuentra a merced de una ejecución por deuda contraída por los gastos contraídos durante la internación, con la consiguiente disminución de su calidad de vida, sino que esta degradación afecta seriamente su dignidad como persona así como también distorsiona las relaciones familiares, producto de la aguda crisis económica que sufre, tras cartón del evento accidentario lo que afecta tanto su derecho constitucional de propiedad (Art. 14 de la Constitución Nacional), en la concepción amplia de nuestro mas alto tribunal: todo aquello que un hombre puede poseer fuera de si mismo de su vida y su libertad, así como las garantías implícitas del art. 33 de nuestra Carta Magna (entendidas en sentido amplio, siguiendo a Bidart Campos: cualquier derecho, cualquier pretensión apoyada en la ley debe ser tutelada por la vía del amparo aun cuando la pretensión material no hallare un texto expreso en que fundamentarse), afectando la subsistencia de si mismo y de su núcleo familiar.

4.- REQUISITOS EXTRINSECOS.

Estimamos acreditados los extremos requeridos para la medida extraordinaria en el art. 50 de nuestro Código Procesal Constitucional que establece "*la acción de amparo se deduce contra todo acto, omisión o hecho de los órganos o agentes del estado provincial o entes autárquicos provinciales, o de particulares, que en forma actual o inminente, viola, lesiona, restrinja, altera o amenaza con arbitrariedad o ilegalidad manifiesta, los derechos, libertades o garantías explícitas o implícitamente reconocidos por la Constitución Provincial o Nacional y los Tratados internacionales con jerarquía constitucional, con excepción de los protegidos por el habeas corpus*".

Si bien es dable apreciar dentro del seno de la sociedad una cierta indulgencia que convalida la omisión, la tardanza o el silencio de ciertas empresas privadas que operan entro del ámbito comercial en el cumplimiento de sus deberes, cual si fueran concesiones generosas emitidas por el mas puro espíritu de filantropía, corresponde poner las cosas en su lugar: ciertas omisiones pueden ser incluso mas perjudiciales que ciertos actos, así observamos en el caso de análisis que esta omisión

8

puede causarle los actores trastornos de toda índole, una gran ejecución patrimonial Tal criterio de acción responde a una política aseguradora que ya se observa en todas las compañías aseguradoras privadas, que se ha visto agravada tras la reciente devaluación del peso, que han convertido en letra muerta la loable intención de la ley, tal política consiste en la degradación moral, física y afectiva de la víctima de un accidente de tránsito con el objetivo de lograr espurios arreglos extrajudiciales y una vez minadas todas las resistencias del mismo.

Con respecto a las formalidades que deben acompañar a la demanda nuestro Código Procesal Constitucional establece: la acción de amparo se interpone por cualquier medio de comunicación escrito, telegrama o Carta Documento y debe contener:

1. El nombre, apellido, nacionalidad y domicilio real y constituido, y en su caso personería invocada suficientemente justificada.

2. La individualización, en lo posible, del actor del acto u omisión impugnados o de quien hubiere ordenado la restricción.

3. La relación circunstanciada, con la mayor claridad posible, de los hechos, actos u omisiones que han producido o están en vía de producir la lesión que motiva el amparo.

4. La petición formulada en términos claros y precisos.

5. Las lesiones sufridas por la víctima del hecho dañoso, la cual esta acreditada por la creación de la mencionada causa penal referenciada, donde están agregados los instrumentos que prueban el daño sufrido. Es más, se acompaña, distintos comprobantes de gastos médicos efectuados por mis mandantes, para el tratamiento médico quirúrgico de las lesiones sufridas por la actora.

Estimamos acreditados todos y cada uno de estos ítems, por ende cumplimentados todos los requisitos de admisibilidad de la misma

IV.- LA PETICION

Se expida de inmediato la orden de pago reclamada. En caso de negativa la aplicación de astreintes (artículo 666 bis C.C.) por cada día de demora.

V. DERECHO

1.- Fundo nuestro derecho en los tratados internacionales ya citados, Arts. 14, 33 c.c. y s.s. de nuestra Carta Magna así como las normas emanadas de Nuestro Código Procesal Provincial (Ley 6944).

2.- Resolución General N° 21999, 34.225, 36.100, y modificatorias de la SSN.-

VI.- GRATUIDAD

Atento lo establecido por el Art. 24 C.P. Const. Tuc. Las actuaciones en los procesos de habeas corpus y de amparo están exentas del pago de sellado, depósitos y de cualquier otro impuesto, contribución o tributo provincial o local, sin perjuicio de la reposición cuando haya condenado con costas.-

VII.- PRUEBA:

En cumplimiento del Art.56 C.P. Const. Tuc. Acompaño las siguientes piezas probatorias:
Documentales:

- A) Todas y cada una de las Constancias de autos.
- B) Constancia Policial expedida por la Policía de Tucumán.-
- C) Certificado médicos varios.-
- D) Reclamo Administrativo a la Cía. de Seguros COPAN SEGUROS S.A
- E) ACTA DE NACIMIENTO
- F) ADJUNTO RECAUDOS LEGALES

VIII.- PETITORIO

Por lo expuesto corresponde y solicito:

- 1) Se me tenga por presentado en el carácter invocado, se me de intervención de ley, y se tenga por promovido el presente incidente.

1. The first part of the paper is devoted to a general discussion of the problem of the existence of a solution of the system of equations (1) for arbitrary values of the parameters α and β . It is shown that the system has a solution for arbitrary values of the parameters α and β if and only if the condition $\alpha + \beta = 1$ is satisfied.

2. In the second part of the paper the problem of the existence of a solution of the system of equations (1) for arbitrary values of the parameters α and β is solved. It is shown that the system has a solution for arbitrary values of the parameters α and β if and only if the condition $\alpha + \beta = 1$ is satisfied.

3. In the third part of the paper the problem of the existence of a solution of the system of equations (1) for arbitrary values of the parameters α and β is solved. It is shown that the system has a solution for arbitrary values of the parameters α and β if and only if the condition $\alpha + \beta = 1$ is satisfied.

REFERENCES

1. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

2. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

3. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

4. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

5. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

6. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

7. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

8. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

9. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

10. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

11. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

12. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

13. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

14. A. I. Kolesnikov, *Mathematical Models of the Dynamics of Systems*, Moscow, 1978.

9

2) Se tenga por cumplimentado todos los requisitos de admisibilidad del presente amparo.

3) Se disponga el inmediato pago por parte de Compañía Aseguradora PARANA SEGUROS S.A correspondiente a la obligación legal autónoma en beneficio de los damnificados.-



JUSTICIA.-

Dr. MARCELO A. ROMERO
ABOGADO
M. P. 1743

IN REPLY TO
OF 10/10/55

RECIBIDO 05/12/16 HORA: 11:10

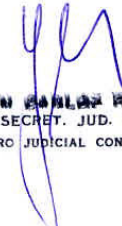

JUAN CARLOS PILLON
PROSECRET. JUD. CAT. B
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

**CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO - Expte. N°
745/16**

FECHA 05/12/2016

HORA: 11:36 MEZ

DECLARACION JURADA, TASA DE JUSTICIA, BONO 6059 Y 6023,
DEMANDA EN 05 FS., CON UN JUEGO DE COPIAS.-


JUAN CARLOS PILLON
PROSECRET. JUD. CAT. B
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

LU, 05 DIC 2016 12:07

JUZ. CIV. COM. II NDH.

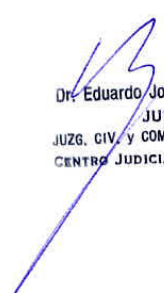
11

PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-
EXPTE. N° 745/16.-

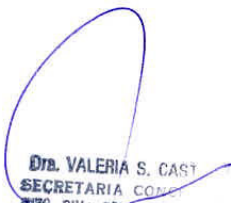
CONCEPCION, 6 de diciembre de 2016.-

Previo a proveer la presente demanda acompañe el presentante documentación original, como así también copia de la misma a los fines de ser agregada en los presentes autos..- JCGP


Dr. Eduardo José Dip Tártalo
JUEZ
JUZG. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

12 DIC 2016

En fecha ____/____/____ se notifican las partes
en Secretaría (Art. 163 C.I.C.C.M.)


Dra. VALERIA S. CAST
SECRETARIA COM.
JUZG. CIV. y COM. COM. 2
CENTRO JUDICIAL

12

Comp

28

72184
773533

SINIRSA N° 168150

Sum. 162810

19

ACTA DE INTERVENCION, INSPECCION OCULAR y DEPOSITO: En la Ciudad de Concepción, Departamento chichigasta, Provincia de Tucuman, a los Dieciséis días del mes de Mayo del año dos mil dieciséis, siendo horas Venidas, el Funcionario de Policía que suscribe Oficial Sub. Ayudante GRAMAJO ROSE ALEJANDRO. Dependiente del Departamento General de Policía, con prestación de servicio en la Comisaria Concepción Unidad Regional Sur, y en la misma cumpliendo funciones de Auxiliar de turno, en este acto secundado por el Oficial Sub-ayudante JUAREZ DAVID JESUS, labro la presente a los fines de dejar debidamente documentado lo siguiente: Que en la fecha siendo horas 19:30 se tuvo conocimiento a través de la base de monitoreo Concepción, que en Ruta N° 38 y calle San Martín, de esta ciudad se habría producido un accidente de tránsito en el que me dirijo al lugar de los hechos en el móvil TUC 2163 conducido por el Cabo GRAMAJO ARIEL, donde una vez en la zona se pudo constatar que efectivamente se produjo un siniestro vial, encontrándose en el conductor del vehículo de mayor porte quien se identifico como VIVANCO DANIEL ALBERTO, argentino, instruido, soltero, empleado, de 37 años de edad, DNI N° 26.935.941, con domicilio en calle Soldado Gonzales N° 100, de la localidad de León Rouges, quien conducía un automóvil donde momentos antes habían sido trasladados en una ambulancia al Hospital de esta Ciudad dos personas de sexo femenino quienes se movilizaban en una motocicleta y una persona de sexo masculino siendo este uno de los acompañantes del conductor del automóvil. Acto seguido esta instrucción procede a realizar una INSPECCION OCULAR del lugar del suceso el que tuvo desarrollo en la intersección de la Ruta N° 38 y calle San Martín, siendo la primera arteria de mención con sentido de circulación de Norte a Sur y viceversa, ambos sentidos delimitados por una plataforma pavimentada, en buen estado de conservación y la segunda arteria de mención con sentido de circulación de Este a Oeste, siendo esta pavimentada en buen estado de conservación haciendo constar que dicha intersección cuenta con señalamientos y funcionamiento, sin elemento alguno que dificulte la visibilidad, donde en dicha intersección de ruta N° 38 sobre sentido que circula de Sur a Norte e intersección de la calle San Martín, se observa con el motor apagado una motocicleta marca MONDIAL, modelo MAX 110, de color NEGRA, sin dominio a la vista, la cual se encontraba con su frente orientado hacia el cardinal Nor-este, presentando daños en guardabarros delantero, faro delantero, barbotín, manija de aceleración, manija de freno y mas a determinar por personal especializado, a tres metros aproximadamente de dicho rodado hacia el Norte se observa sobre la ruta un automóvil con manchas pardorojizas, a tres metros hacia el norte de dichas manchas se observa un espejo retrovisor perteneciente al automóvil y a treinta metros aproximadamente hacia el norte de la motocicleta sobre ruta N° 38 se observa con el motor apagado y con su frente orientado hacia el cardinal Norte un automóvil marca RENAULT, modelo 12, de color GRIS, dominio T2M-568, presentando daños en guardabarros delantero derecho, puerta delantera y trasera derecha venanilla trasera derecha y mas a determinar por personal especializado, se hace resaltar que en intersección de ruta N° 38 y calle España cuenta con camaras pertenecientes a Centro de Monitoreo Concepción. Continuando con la presente me dirijo al Hospital Regional de esta ciudad, donde se encuentra de turno el Agente VILLAGRA RODRIGO, el que informa que las personas que ingresaron del mencionado accidente fueron identificadas como CASTILLA ANA RUTH, argentina, instruida, casada, de 37

Comisario
COMISARIO 07200
POLICIA DE TUCUMAN
COMISARIA
CONCEPCION
cop

años de edad, DNI N° 26.795.322, con domicilio en calle san Martín, de esta ciudad, Quien el momento de su ingreso presentaba fractura de hombro izquierdo, herida cortante en cuero cabelludo y TEC con pérdida de conocimiento, la menor MOYA RUTH MICAELA, argentina, de 11 años de edad, DNI N° 48.726.655, con domicilio en calle san Martín, de esta ciudad, quien en el momento de su ingreso presentaba politraumatismo diagnostico este dado por la doctora VAZQUEZ JIMENA y el acompañante del automóvil quien se identifico como NOBLE GERARDO MARTIN, argentino, instruido, de 23 años de edad, DNI N° 37.297.961, con domicilio en la localidad de León Rouges, por lo que se le solicita al empleado policial que de intervención a Unidad Sanitaria Sud pat que se le realice los exámenes de rigor correspondientes. Acto seguido se le pone en conocimiento a la fiscalía de turno en la persona de la Dr. BENITEZ quien una vez interiorizado de los por menores del presente hecho dispuso que por orden de la fiscalía se de intervención a personal de criminalística, se realicen las medidas de practica a las personas intervinientes y en tanto que los rodados involucrado provea justificación de identidad con documentación a la vista que de en la calidad que corresponde de acuerdo al por el protocolo en vigencia. A mas se hace constar que posterior a ello se comunica el Agente Villagra manifestando el mismo que la ciudadana CASTILLA fue trasladada al Hospital Padilla de la ciudad de San Miguel de Tucumán por lo que es subscripto se comunico mediante conducto telefónico con dicho nosocomio siendo atendido en la persona del cabo 1° MOLINA, quien informa que la ciudadana CASTILLA había ingresado en dicho nosocomio y en el momento de su ingreso presentaba POLITRAUMITISMO Y FRACTURA DE HOMBRO IZQUIERDO y TEC, diagnostico este dado por el Dr. ESTEVEN NAVIAS por lo que se le solicita al empleado policial que se le realicen las medidas de practica a la ciudadana CASTILLA. Se hace resaltar que esta instrucción entablo comunicación telefónica con la oficina de verificación de Dominio (D-3) en la persona del Agente PABLETTE JAVIER c/ 9178, quien informa que el automóvil marca RENAULT, modelo 12, de color GRIS, dominio TZM-568, se encuentra a nombre de VIVANCO DANIEL ALBERTO, sin novedad, por lo que dicho rodado queda en calidad de DEPOSITO, en tanto la motocicleta marca MONDIAL, modelo MAX 110, cuadro N°, no se encuentra registrada por lo que queda en calidad de SECUESTRO. En consecuencia y no siendo para mas se da por finalizado el presente acto el que labro sello y firmo para constancia juntamente con el secretario actuante a excepción del resto del personal policial por cuestiones de oportunidad, lo que CERTIFICO.-



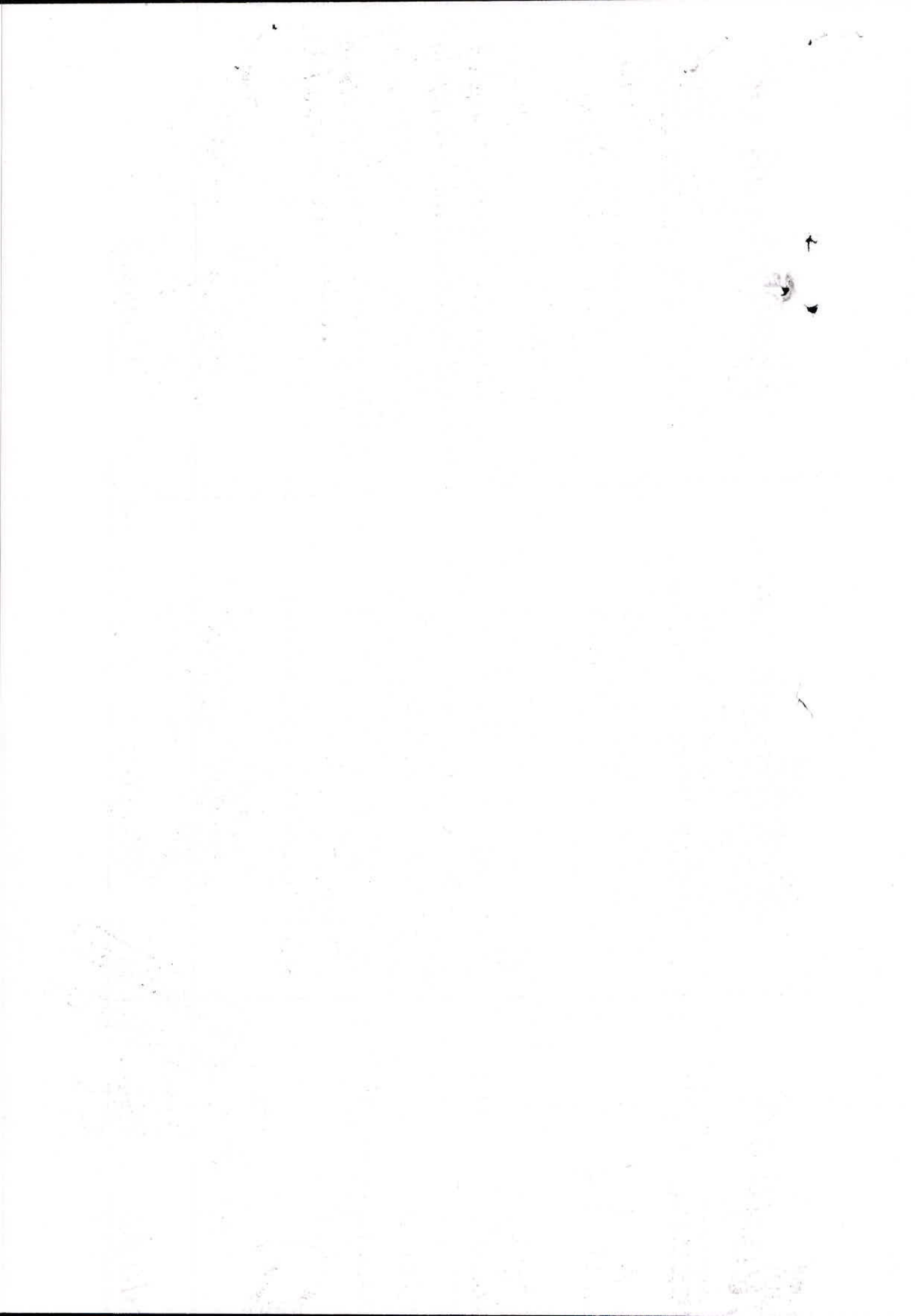

ALEJANDRO C.
SECRETARIO
POLICIA DE TUCUMAN

ACTA DE ENTREGA DE RODADO En la ciudad de Tucuman, Departamento Tucumán, Provincia de Tucumán, a los diecisiete días del mes de Mayo del año dos mil Dieciséis se celebró en la Comisaría de Policía de Tucumán una reunión de policía que preside el Oficial Subayudante de Policía JOSE ALFONSO, Dependiente del Departamento General de Policía, con actual prestación de servicio en esta U.P.P. y que ha estado cumpliendo con la función de auxiliar de tanto, acordando en consecuencia por el Oficial Sub Ayudante DUARTE DAVID BENITEZ la presente a los fines y efectos legales de dejar debidamente documentado el suceso que conseqüente a la tramitación de la causa causada: **CAUSA: LESIONES CULPOSAS. VICTIMA: CASTILLA ANA RUTH Y OTRA. ACUSADO: VIVANCO DANIEL ALBERTO, OCURRIDO. 16-05-2016, INTERVIENE FISCALIA DE INSTRUCCION DE LA IV NOMINACION C.I. CONCEPTO** conforme a protocolo en vigencia, a la vez siendo el vehículo protagonista del hecho en cuestión y habiendo sido realizado la pericias fotográficas y planimetrías, es que en este acto se hace comparecer al ciudadano VIVANCO DANIEL ALBERTO, argentino, instruido, soltero, empleado, de 33 años de edad, DNI N° 26.935.941, con domicilio en Calle Soldado Gonzales N° 100, de la localidad de León Mouge, quien en este acto, previo haber tomado conocimiento de la FISCALIA ACTUANTE en la persona del Dr. BENITEZ y previa justificación de identidad, se le hace entrega de un automóvil Marca RENAULT, Modelo 12, de color GRIS, Potencia TZM-568, Motor N° T0126873, Cuadro N° L812 605705, que encontraba calidad de depósito judicial en esta comisaria por la causa de mención, entrega esta que también quedo registrado en el folio N° 33 y 34 del libro de novedades diarias que se lleva a cabo en esta Comisaria. Enterado el mismo manifiesta total conformidad, siendo para mas se da por finalizado el acto, previa lectura y ratificación de su contenido, por parte del compareciente, firmando para constancia por ante mi, junto al secretario actuante lo que **CERTIFICO**.

26935941



DAVID BENITEZ
OFICIAL SUB AYUDANTE
POLICIA DE TUCUMAN





24 de Setiembre 1944 - ☎ (03865) 421755 - 425135 - Fax (03865) 422720
E-mail: sanatoriomayo1544@gmail.com - (4146) Concepción - Tucumán

Rp/ Batilla pur July
Salud 1/8019.

Sol. Simle que 100ml x 5.
Sol. 24, Trela 0.5% x 50ml
x 100.

Abacil, 17-18 x 10.
Isoturanos (0ml) x 60.

DR. MARCOS A. PALACIOS
Médico Auditor
I.P.S. I. - Suc. Concepción
N.º 2937

LIC. MARIO E. OVEJERO
D.N.I. 11.698.596
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.

27/06/16.



24 de Setiembre 1944 - ☎ (03865) 421755 - 425135 - Fax (03865) 422720
E-mail: sanatoriomayo1544@gmail.com - (4146) Concepción - Tucumán

Rp/ Batilla pur July
Salud 1/8019.

Abacil 50mg x 100.
Vetoclofamidop x 100.
Vetoclofamidop x 100.
Vetoclofamidop x 100.
Vetoclofamidop x 100.
Vetoclofamidop x 100.
Vetoclofamidop x 100.
Vetoclofamidop x 100.

DR. MARCOS A. PALACIOS
Médico Auditor
I.P.S. I. - Suc. Concepción
N.º 2937

27/06/16.



24 de Setiembre 1944 - ☎ (03865) 421755 - 425135 - Fax (03865) 422720
E-mail: sanatoriomayo1544@gmail.com - (4146) Concepción - Tucumán

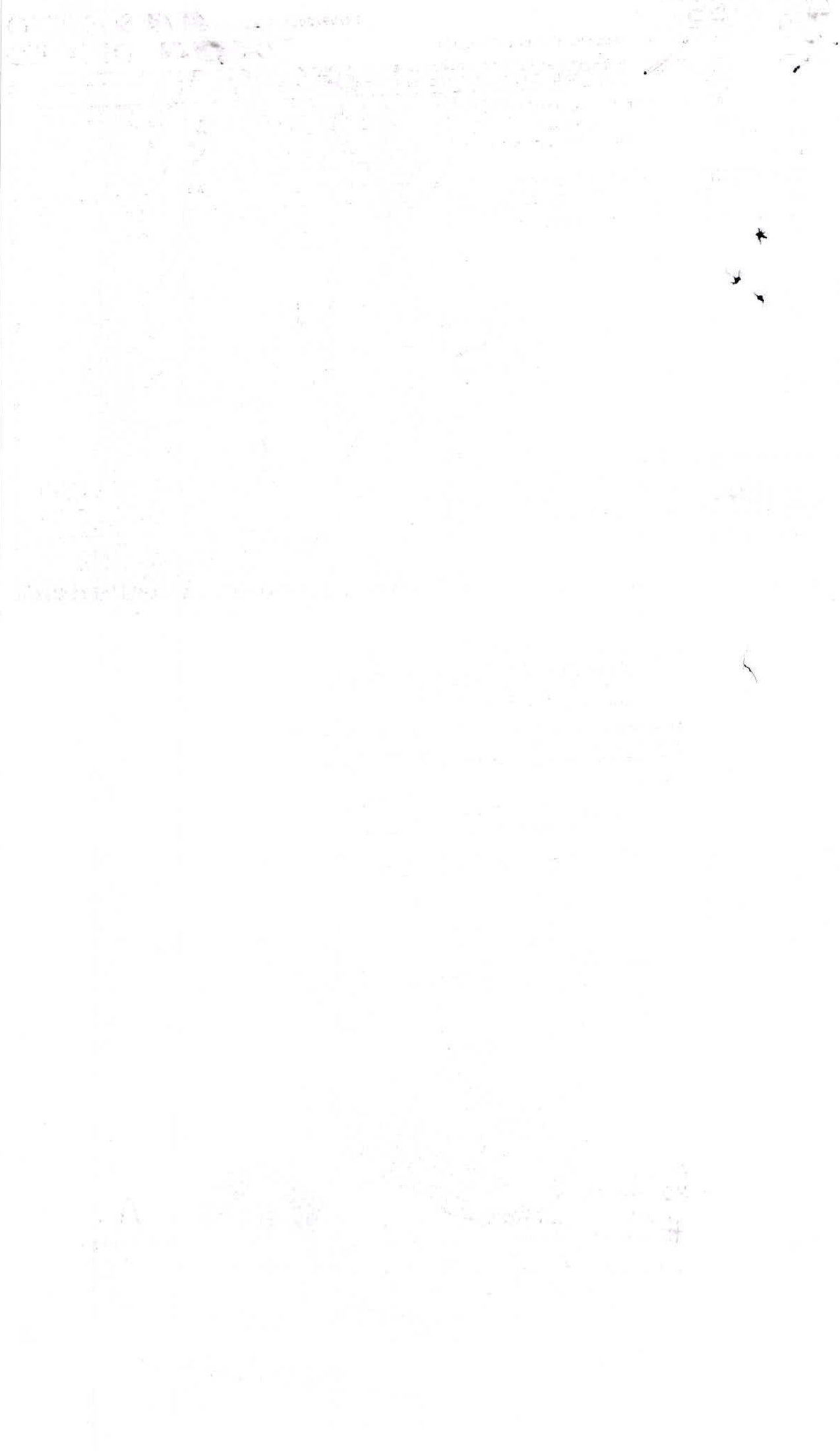
Rp/ Batilla pur July
Salud 1/8019.

Defalotimul 10R x 5 pur.
Vetoclofamidop 250mg x 10 pur.
Vetoclofamidop 250mg x 10 pur.
Vetoclofamidop 250mg x 10 pur.
Vetoclofamidop 250mg x 10 pur.
Vetoclofamidop 250mg x 10 pur.
Vetoclofamidop 250mg x 10 pur.
Vetoclofamidop 250mg x 10 pur.

DR. MARCOS A. PALACIOS
Médico Auditor
I.P.S. I. - Suc. Concepción
N.º 2937

27/06/16.





NRO. 0000000028186657-00

AMBULATORIA

KINESIOLOG - FONOAUDIOLOG

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador:

27-26795322-3

20-26506559-8

Arancelo: CASTRO DORA LIA

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
250101	5	AGENTES FISICOS. FISIOTERAPIA. HORNO	B	\$ 35,00
250102	5	TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA. MA	B	\$ 35,00



Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 70,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000028186657



24 de Setiembre 1544 - (03865) 421755 - 425135 - Fax (03865) 422720
E-mail: sanatoriomayo1544@gmail.com - (4146) Concepción - Tucumán

Rp/

Castillo Ana Ruth.

25 N° 418019

Int de Horno B+



- lo fca
Horno B+
- Horno Acero
Clavador

28/07/16



MORALES MARIO E.
SUB OF. Ppal. 61.2157
POLICIA DE TUCUMAN

ES COPIA FIEL DEL ORIGINA

NRO: 0000000028063316/05

AMBULATORIA

KINESIOLOG - FONOAUDIOLOG

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

27-26795322-3

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

20-26506559-8

Prescriptor:

6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Prestador:

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
250101	10	AGENTES FISICOS. FISIOTERAPIA. HORNO	B	\$ 70,00
250102	10	TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA. MA	B	\$ 70,00



Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 140,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



SE.P.O.T

SERVICIO PRIVADO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Dr. Héctor
Alejandro
Sarme

Mat. Nac.: 116673

Mat. Prov.: 6103



MIEMBRO
SUPERIOR
MICRO CIRUGIA

Rp.1

Castilla Ana Ruth

52718

Tota columna

unif

(Trauma)

ent de Homb Izq

(Trauma)

8/8/16



HISTORIA CLINICA

Homb Homb

unif

Héctor Alejandro Sarme
Ortopedia y Traumatología
C/ 6103 - M.N. 116673
MORALES MARIO E.
SUB OF. Ppt. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

ORIGINAL

PRESENTO RECLAMO ADMINISTRATIVO

AL SR. GERENTE DE COPAN SEGUROS S.A

S ----- / ----- D

REF: VIVANCO DANIEL ALBERTO S/ LESIONES CULPOSAS

DOMINIO DEL ASEGURADO: TZM 568

POLIZA Nº ~~714083~~ 778538.

FECHA DEL HECHO: 16 DE MAYO DEL 2016

SI NIESTRO 168950

CASTILLA ANA RUTH, D.N.I 26.795.322, argentina mayor de edad, con domicilio en CALLE SAN MARTIN de la Ciudad de concepción, con el patrocinio letrado del Dr ROMERO MARCELO ALEJANDRO, MP 1743 al Sr. Gerente respetuosamente decimos:

Que por el presente venimos a presentar el correspondiente reclamo administrativo por las lesiones sufridas, ocasionadas como consecuencia del siniestro ocurrido en fecha 16/05/16, a las 22:00 aproximadamente, entre calles SAN MARTIN Y RUTA NACIONAL 38 DE LA CIUDAD DE CONCEPCIÓN, jurisdicción comisaria de CONCEPCIÓN del que resultaran victimas CASTILLA ANA RUTH Y SU HIJA MOYA RUTH MICAELA, D.N.I 45.726.655, con igual domicilio, de 11 años de edad. Así es que la Sra. CASTILLA ANA RUTH, sufrió fractura de humero izquierdo, TEC, POLITRAUMATISMO Y NEUMOTORAX BILATERAL. Mientras que su hija Micaela sufrió politraumatismos múltiples, escoriaciones. Por este motivo Sr. Gerente es que procedo a reclamar la suma de pesos DOSCIENTOS MIL (\$200.000), esta suma es de carácter estimativo y provisoria o lo que en más o en menos determine S.S. Según probanzas de autos. Todo debido a que fuéramos investidos violentamente por un VEHICULO RENAULT 12 DOMINIO TZM 568, COLOR GRIS conducido por VIVANCO DANIEL ALBERTO, D.N.I 26.935.941 con domicilio en CALLE SOLDADO GONZALEZ nº 100 de la Ciudad de León Rouge, el mismo venia por ruta nac 38 de SUR A NORTE y mis clientes lo hacían en una moto MONDIAL MAX 110 COLOR NEGRA por calle

Dr. Romero

NCA © Copan Seguros S.A.

Esque

02214105806

Lun

m y v.

de 9 a 13

19

1. The first part of the report deals with the general situation of the country and the progress of the work during the year. It is a summary of the work done and the results obtained. It is a general statement of the work done and the results obtained.

2. The second part of the report deals with the specific work done during the year. It is a detailed statement of the work done and the results obtained. It is a detailed statement of the work done and the results obtained.

3. The third part of the report deals with the financial statement of the year. It is a statement of the income and expenditure of the year. It is a statement of the income and expenditure of the year.

4. The fourth part of the report deals with the general remarks and conclusions. It is a statement of the general remarks and conclusions. It is a statement of the general remarks and conclusions.

SAN MARTIN DE ESTE A OESTE, cuando al llegar a la intersección donde hay semáforos es codo el auto que venía a alta velocidad no ve que cambia el semáforo a dando paso a mi cliente y la impacta de lleno en el lado izquierdo delantero de la moto, ya que la misma cruzaba la intersección de manera tranquila al no poder percatarse del automóvil por la velocidad a que venía y confiada en que el semáforo le dio luz verde para cruzar la ruta.-

Por lo tanto solicito Sr. Gerente.

- 1) Tenga por presentado el reclamo administrativo.
- 2) **SOLO RECLAMAMOS LESIONES Y NO DAÑOS MATERIALES**
- 3) De cumplimiento inmediato al pago de la obligación legal autónoma.
- 4) Se proceda de inmediato a realizar las pericias medicas correspondientes y todos los trámites necesarios para dar solución a lo ocurrido.-

Esperando una pronta respuesta saludo a Ud. Atte.-

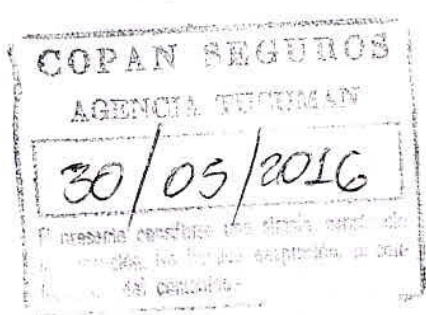
ESTUDIO JCO DR ROMERO & ASOCIADOS
Vicente López y Planes 261 Concepción
Tel 03865 15412822

One Cortello

Dr. MARCELO A. ROMERO
ABOGADO
M.P. 1743

PENDIENTE
ACTA NACIMIENTO
DE MENOR.

JF



21

SI.PRO.SA.

Hospital Regional Concepción

Son las 156 Tel: (03955) 421794-425601 - Concepción, Tamaulipas

364 Ave Petu Castillo

364

DNI 26795.322

Me dirigí a una UTI
primaria de hospital
Padilla fecha 17/05/16
con Dx de 3da neurona
por accidente de tránsito
Neumotórax bilateral
y fractura de humero
izquierdo.

Dr. MARIA D. VSA
MEDICO
M.P. 5926

Dr. MARIA D. VSA
MEDICO
M.P. 5926

SI.PRO.SA.

Hospital Regional Concepción

Son las 156 Tel: (03955) 421794-425601 - Concepción, Tamaulipas

364

bo, por la Ave Petu Castillo
el 31 de mayo de 2016 - DNI 26.3532
Fue recepcionado en la UTI de esta
en el servicio de UTI de esta
nosotros, con diagnóstico de
Neumotórax bilateral - Si se
trae al servicio de su hospital
por el hecho, - DNI 26.3532
desde el 17/05 y continúa -

Dr. EUGENIO GONZALEZ
MEDICO
M.P. 8216

21/05/16

Dr. Y. Noriega

Controla por

DNI: 26795322

Quiero confirmar de que
el paciente presenta

PT/TC Anomalias

lesiones pulmonares y se

encuentra internado desde

el día 16/05/16

M. DIVA MOHAMED
MEDICO
M.P. 8972
17/05/16

ARIEL

COD. 11

Razón Social: PALACIOS RIZZA LIONEL ARIEL

Domicilio Comercial: Moreno 654 - San Miguel De Tucumán,
Tucumán

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 0003 Comp. Nro: 00000060

Fecha de Emisión: 24/11/2016

CUIT: 20181869934

Ingresos Brutos: 20181869934

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/1998

Período Facturado Desde: 24/11/2016

Hasta: 24/11/2016

Fecha de Vto. para el pago: 24/11/2016

DNI: 26795322

Apellido y Nombre / Razón Social: CASTILLA ANA RUTH

Condición frente al IVA: Consumidor Final

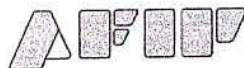
Domicilio:

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios profesionales y Control Farmacológico	1,00	unidades	500,00	0,00	0,00	500,00

ES COPIA FIEL DEL ORIGINALAZAN JUAN JOSE
AGENTE
POLICIA DE TUCUMAN

Subtotal: \$	500,00
Importe Otros Tributos: \$	0,00
Importe Total: \$	500,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación



2018186993411000366474431209086201612042

CAE N°: 66474431209086

Fecha de Vto. de CAE: 04/12/2016

[Faint, illegible text covering the upper two-thirds of the page, possibly bleed-through from the reverse side.]



[Faint, illegible text covering the lower third of the page, continuing from the upper section.]

23
DUPLICADO

PALACIOS RIZZA LIONEL ARIEL

C

COD. 11

FACTURA

Razón Social: PALACIOS RIZZA LIONEL ARIEL

Domicilio Comercial: Moreno 654 - San Miguel De Tucuman,
 Tucumán

Condición frente al IVA: Responsable Monotributo

Punto de Venta: 0003 Comp. Nro: 00000060

Fecha de Emisión: 24/11/2016

CUIT: 20181869934

Ingresos Brutos: 20181869934

Fecha de Inicio de Actividades: 01/11/1998

Período Facturado Desde: 24/11/2016 Hasta: 24/11/2016 Fecha de Vto. para el pago: 24/11/2016

DNI: 26795322

Apellido y Nombre / Razón Social: CASTILLA ANA RUTH

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio:

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif.	Imp. Bonif.	Subtotal
	Honorarios profesionales y Control Farmacológico	1,00	unidades	500,00	0,00	0,00	500,00

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL



AZAR JUAN JOSE
 AGENTE
 POLICIA DE TUCUMAN

Subtotal: \$ 500,00
 Importe Otros Tributos: \$ 0,00
 Importe Total: \$ 500,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 66474431209086

Fecha de Vto. de CAE: 04/12/2016

Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación



2018186993411000366474431209086201612042

UNITED STATES

51

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

Washington, D. C.

February 1, 1901

Mr. J. M. Smith

Dear Sir:

I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 28th inst.

relative to

the matter of the

proceedings of the Board of Commissioners of the District of Columbia

in relation to the

proposed amendment to the charter of the District of Columbia

and in reply to inform you that

the same has been forwarded to the

proper authorities for their consideration

I am, Sir, very respectfully,
Your obedient servant,
J. M. Smith



Very truly yours,
J. M. Smith
Attorney General

Enclosed for the Board of Commissioners of the District of Columbia
is a copy of the letter of the Attorney General of the United States
dated February 1, 1901, relative to the proposed amendment to the
charter of the District of Columbia.

ORIGINAL

OVIEDO LUCIA IMELDA

B

COD. 06

FACTURA

Punto de Venta: 0002 Comp. Nro: 00001926

Fecha de Emisión: 24/11/2016

CUIT: 23018296284

Ingresos Brutos: 330677

Fecha de Inicio de Actividades: 01/10/1983

Razón Social: OVIEDO LUCIA IMELDA

Domicilio Comercial: Chacabuco 436 - San Miguel De Tucuman,
Tucumán

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Período Facturado Desde: 24/11/2016 Hasta: 24/11/2016 Fecha de Vto. para el pago: 24/11/2016

DNI: 26795324 Apellido y Nombre / Razón Social: CASTILLA ANA RUTH

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: SAN MARTIN 340 CONCEPCION TUCUMAN

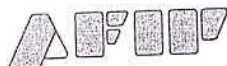
Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif.	Imp. Bonif.	Subtotal
1	PRUEBA DE ESTIMULACION REPETITIVA	1,00	unidades	400,00	0,00	0,00	400,00

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

AZAR JUAN JOSE
AGENTE
POLICIA DE TUCUMAN

Subtotal: \$ 400,00
Importe Otros Tributos: \$ 0,00
Importe Total: \$ 400,00



Comprobante Autorizado

Pág. 1/1

CAE N°: 66474430985445

Fecha de Vto. de CAE: 04/12/2016

Esta Administración Federal no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación



2301829628406000266474430985445201612044

100

10

The figure shows a map of the study area, which is a small rectangular region located in the center of the frame. The map is surrounded by a larger rectangular border. Inside the border, there are several labels and arrows pointing to specific locations. The labels include "Study Area", "Road Network", "Water Bodies", and "Topographic Features". Arrows point from these labels to their respective features on the map.

NRO. 0000000028410004 / 08

AMBULATORIA
MEDICA HON.+GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 5954 RIVADENEIRA JUAN CONRADO

Prestador:

27-26795322-3

20-26506559-8

Aranceló: CASTRO DORA LIA

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
290106	4	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE C	B	\$ 246,00

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

AZAN JUAN JOSE
AGENTE
POLICIA DE TUCUMAN

LUCIA OVIEDO de GUEVARA
MEDICO NEUROLOGO
MAT. N° 2208
CUT: 23-01.829.628-4 - IVA RESP. INSC.

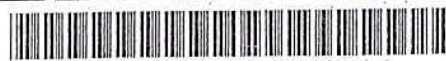
Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00	\$ 246,00
Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000028410004

NRO. 0000000028316616 / 09

CONSULTA

TITULAR: ☐ 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

DATOS DEL PROFESIONAL
GRUPO FAMILIAR AUTORIZADO

Matrícula:

Apellido y Nombres:

FECHA DE LA PRESTACION

Primera ☐ Ulterior ☐

Hora

Fecha

DIAGNOSTICO

Diagnóstico:

Código

- ☐ 01 CASTILLA ANA RUTH
- ☐ 02 MOYA JOSE TOMAS
- ☐ 03 MOYA RUTH MICAELA
- ☐ 04 MOYA MIQUEAS ABEL



Firma del Beneficiario

\$ 0,00	\$ 5,00
Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000028316616



IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

31/10/2016 11:51:00

CONCEPCION



**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO: 0000000028379667/07

AMBULATORIA

MEDICA

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 4633 ARTIGAS EDUARDO

Prestador:

27-26795322-3

20-26506559-8

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Autorizó: PALACIOS MARCOS

CODIGO CANT. DESCRIPCION DE LA PRESTACION

PLAN

COSEGURO

300143

1

OCT (TOMOGRFIA OPTICA COHERENTE) POSTERIOR BILATE

B

\$ 263,00



Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00

\$ 263,00

Recargos

Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000028379667

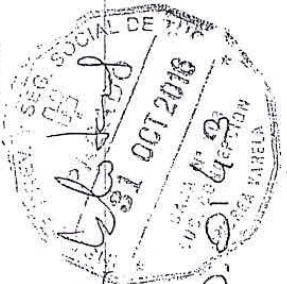
CENTRO OFTALMOLÓGICO TUCUMÁN

Clínica y Cirugía de Alta Complejidad

Dr. Enrique Artigas
Prof. Dr. Rafael Tissera
Dra. Ana María Coronel
Dr. Raúl Artigas
Dr. Esteban Artigas

Dr. Adrián Artigas
Dr. Eduardo Artigas
Dr. Enrique Artigas (h)
Dr. Alejandro Artigas
Dra. M. Eugenia Sibay de Artigas

Car. llo dn
\$ 07418019.01



O.C. + prescribido
cadp 30.01.17

Dr. EDUARDO ARTIGAS
MEDICO OFTALMOLOGO
ESPECIALISTA UNIVERSITARIO
M.P. 4633

24-10-2016

Dr. MARCOS A. PALACIOS
M.P. 4633
Médico Otorrinolaringólogo
J.R.S.T. - B.C. CONCEPCION

Avda. Avellaneda 345 - (4000) S. M. de Tucumán
Tel. (0381) 421-1298 - Fax (0381) 422-3797
centrooftalmologicotuc@ciudad.com.ar
www.cotargentina.com.ar

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL



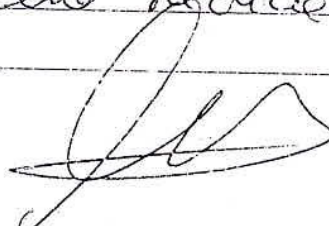
AZAN JOAN JOSE
AGENTE
POLICIA DE TUCUMÁN

Nº 19 de Octubre de 2016

Recibí _____ de Costello Ana Ruth
la cantidad de pesos cuatrocientos

En concepto de consulta médica

Son pesos \$ 400



COPIA DEL VOUCHER \$20

MORALES MARIO E.
SUB. OF. Fpat. 07 2137
POLICIA DE TUCUMAN

13.3.1972

From 1972-73 to 1973-74 the number of
fish caught in the lake has been

1,200 in 1972-73 and

1,500

in 1973-74 the number of

fish caught has been

1,200 in 1972-73 and

1,500 in 1973-74

1,200 in 1972-73 and
1,500 in 1973-74



24 de Setiembre 1544 - ☎ (03865) 421755 - 425135 - Fax (03865) 422720
E-mail: sanatoriomayo1544@gmail.com - (4146) Concepción - Tucumán

Rp/ Castilla Ana Ruth
DNI 26.795.322

420101 21

Consulta Traumatológica

(+300) Trescientos

Dg: Rx de humero
Izq

VICTOR ALEJANDRO SARMI
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
M.M. 110273 - A.P. 5103

02/06/14

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

MORALES MARIO E.
SUB OF. Ppal. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

SI.PRO.SA.

Hospital Regional Concepción

San Luis 150 Tel. (03865) 421784 - 425601 - Concepción - Tucumán

Rpt Castillo Ave Ruth
S. S. 418019

TAC de Cerebro

TAC de Columna Cervical

TAC Toraco abdominal

Dr. Polidoro [signature] ps
ayudante [signature]

Mario Eduardo Zelaya
MEDICO GENERALISTA
C.P. Tucumán, 2004

7 / 16/05/16

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

MORALES MARIO E.
SUB OF. Ppal. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

501-100000
100-100000
100-100000

SI.PRO.SA.

Hospital Regional Concepción

San Luis 150 Tel. (03885) 421784 - 425601 - Concepción - Tucumán

Rpt. Ana Ruth Castillo

36a

DNI 26.715.322

pte ginecología a UTE
derivada desde Hospital
Padilla, fecha 17/05/16
con Dx de Politraumatismo
por accidente de tránsito
Neumotórax bilateral
y fractura de humero
izquierdo.

DR. MARIA D. YSA MASSA
MEDICO
M. P. 5925
23/05/16
DR. MARIA D. YSA MASSA
MEDICO
M. P. 5925

ES COPIA DEL ORIGINAL

MORALES MARIO E.
SUB OF. POL. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

Handwritten text at the top of the page, possibly a title or header.

Main body of handwritten text, consisting of several lines of cursive script.

Handwritten text at the bottom of the main body, possibly a signature or closing.

Small handwritten text or stamp located in the lower-left quadrant of the page.

Small handwritten text or stamp located in the lower-right quadrant of the page.

SI.PRO.SA.

Hospital Regional Concepción

San Luis 150 Tel: (03865) 421784 - 425501 - Concepción - Tucumán

R/1/

do, por el Sr. Anso, Ruth Costilla
 de 37 años de edad - DNI 26.755.322
 se encuentra internado
 en el servicio de UFI de este
 hospital, con diagnóstico de
 politraumatismo - Se le
 da el resultado de su examen
 Miguel Nolasco - DNI 26.506.57
 desde el 17/05 y continúa -

DR. EUGENIA GONZALEZ
 MEDICO
 M. P. 8216

21/05/16

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

MORALES RÍO E.
 SUB OF. 1001 C/ 2137
 POLICIA DE TUCUMAN



SE.P.O.T

SERVICIO PRIVADO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

33

Rp.1

Ortob An

CS 418019

1 Boca por Homb

I 3 +

Dr. Héctor
Alejandro
Sarme

Mat. Nac.: 116673

Mat. Prov.: 6103



MIEMBRO
SUPERIOR
MICRO CIRUGIA

Héctor Alejandro Sarme
Ortopedia y Traumatología
Cirujano del Miembro Superior
M.P. 6103 - M.N. 116673

HISTORIA CLINICA

Fractura
de Homb

Héctor Alejandro Sarme
Ortopedia y Traumatología
Cirujano del Miembro Superior
M.P. 6103 - M.N. 116673

06 / 02 / 16

Avda. Sarmiento 790 esq. Junín (Sanatorio Sarmiento - Tel. 0381 - 4538400) San Miguel de Tucumán
24 de Setiembre 1544 (Sanatorio Mayo - Tel. 03865 421755) Concepción - Tucumán

COPIA DEL ORIGINAL

MORALES MARIO E.
SUB OF. Pol, C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

THE
OFFICE OF THE
SECRETARY OF THE
NAVY
WASHINGTON, D. C.
JAN 10 1900

TO THE
HONORABLE
MEMBERS OF THE
NAVY

THE
OFFICE OF THE
SECRETARY OF THE
NAVY
WASHINGTON, D. C.
JAN 10 1900

THE
OFFICE OF THE
SECRETARY OF THE
NAVY
WASHINGTON, D. C.
JAN 10 1900

THE
OFFICE OF THE
SECRETARY OF THE
NAVY
WASHINGTON, D. C.
JAN 10 1900

THE
OFFICE OF THE
SECRETARY OF THE
NAVY
WASHINGTON, D. C.
JAN 10 1900

THE
OFFICE OF THE
SECRETARY OF THE
NAVY
WASHINGTON, D. C.
JAN 10 1900

FARMACIA "SAN JOSE" S.R.
 POCH GUSTAVO ROOLFO
 C.U.I.T. N°: 20142608292
 INGRESOS BRUTOS: 372908
 Tel. (03855)-421400
 BELORAYO 103 - CONCEP. - TUC.
 TELEFONO: (03855)-421400
 INICIO DE ACTIVIDADES : 01-10-98
 IVA RESPONSABLE INSCRIPTO
 VENDEDOR: MONICA - MONICA SUT

TIQUE FACTURA "B" N° 0005-00216562
 FECHA : 19-05-14 HORA : 00:51:15

D.N.I. :
 2 CONJUNTO DE VINIL

RUT: 1614004055005 REC: 37652137 18-05-201
 37:24500359 Edad: 0
 14 339.31 059 95.12 142.99

CANTIDAD/PRECIO UNIT (C/ IVA)		
DESCRIPCION	CAN. I. B	IMPORTE
1.000/29.8500	1 29.85	
Coti: 40% Af: 60%		
1% MONTPELLIER 100		
100 mcs comp. n 50		29.85
1.000/148.4600	1 148.46	
Coti: 40% Af: 60%		
800000 cr. n 25 g		148.46

TOTAL 228.31
 Recibi(mos):
 98/1-SUBSIDIO DE SALUD 95.12
 EFECTIVO 142.99
 CAMBIO 00.00
 COMPROB: 0024-0998
 GRACIAS POR SU COMPRA
 FARM: HYALON SOMONTE
 147 IMPR217841 N: 04.03
 1907



MORALES MARIO E.
 SUB OF. Ppal. C/ 2137
 POLICIA DE TUCUMAN

1950-1951

1950-1951

COMPROMISANTE NO VALIÓ COMO TICKET
 FARMACIA LIVERANI DE RIVAS

 LOP... PLANES III C.U.B.A.: 07-24330751-2
 CONSUMIDOR: "LIVERANI" Imp. Dev.: 370.248
 Ref.: 00001/120131 Inicio: 10/1987
 IVA Y RESPONSABLE INSCRITO Presupuesto Nro.: 014257

 Fecha: 10/10/87 Horas: 12:27:07
 Apto.: 0001
 D. Social: 170 SUBSIDIO AMS 40% (C)
 D. Social: 170 Subsidio

A consumidor final

Cont. Dev. Social	Prin. Unit.	Total	D. Soc.

1 SUBSIDIO AMS 40% 10 14 00	243.12	243.12	40.00%

Uniq. Dev. Social	14.00	Subtotal:	243.12
Dev. Social	37.00	TOTAL:	243.12
Dev. Social	1.00	A Pagar:	145.87

***** IDENTIFICACION VICINOS CON 07/1000000

COMPROMISANTE NO VALIÓ COMO TICKET

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

MORALES MARIO S
 SUB. OF. Ppal. C/ 24
 POLICIA DE TUCUM

SAN CAMILO DE LELIS
24 DE SEPTIEMBRE 1473

TEL 426498 IB

SAN CAMILO S.R.L.

CUIT Nro.: 30-71234983-9

ING. BRUTOS: 30-71234983-9

INICIO ACTIVIDAD: 25/06/2012

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

A CONSUMIDOR FINAL

NV:1010 NM:1251040

P.V. Nro.: 0004

Nro. T.

00021510

Fecha 10/10/16

Hora 08:45:41

1,0000 x 74,9000

SALICREM

cr x 50 g

(0)

74,90

TOTAL

74,90

Efectivo

74,90

Suma de sus pagos

74,90

Su Vuelto

0,00

Vend: AGUIRRE

CF V: 22.01 Demeter

REGISTRO Nro.: PEO1058741



ES COPIA FIEL DEL ORIGINA

MORALES, MANUEL
SUB OF. Ppal. C/A
POLICIA DE TUCUMAN

85 57 15 10
[Faint, mostly illegible text in a large rectangular frame, possibly a ledger or form with multiple columns and rows.]

Additional notes or text at the bottom left of the page.

Small text or signature at the bottom center of the page.

37

Fenix

CIRUGÍA - ORTOPEDIA

de María Imelda Córdoba de Romero

INSUMOS - EQUIPOS - SERV. TÉCNICO

24 de Setiembre 1549 - (4146) Concepción - Tuc.

Responsable Monotributo



0001

00000228

CUIT N°: 27-06067919-9

Ing. Brutos N°: 27-06067919-9

Inicio de Actividad:

Febrero / 2008

Cod. 11

Fecha

FACTURA

31 05 16

Señor (es): Castilla Ana Ruth

Domicilio:

Localidad:

CUIT:

I.V.A.

Resp. Inscripto ☐

No Responsable ☐

Resp. Monotributo ☐

Exento ☐

Cons.Final ☐

No Categorizado ☐

CONDICIONES
DE VENTA

CONTADO ☐

CTA.CTE. ☐

REMITON°

Cantidad

DETALLE

Precios
Unitarios

Totales

1 Ferula inmovilizadora de
hombro

2.000

2.000

TOTAL\$

2.000

ISCARA
Servicios Gráficos
Luis Alberto Iscara

CUIT N° 20-11380399-2 - Habilitación N°: 5896 - Tel. 03865 - 424478
Juan B. Justo 549 - Concepción - Fecha de Impresión: 21 / 07 / 2015
250 Facturas por Duplicado desde el N° 00000001 al N° 00000250
Reg. A.F.I.P. N°: 940013/3 Original: BLANCO - Duplicado: COLOR

C.A.I. N°: 41299025263088
VENC.: 20 / 07 / 2016

COPIA ORIGINAL

MORALES MANO E.
SUB OF. Ppal. 07/07/17
POLICIA DE TU

FARMACIA
SAN EXPEDITO
ORISPO COLOMBRES 2473
TEL. 0905 RICARDO
C.U.I. 120-12675079-0
CONCEPCION TUCUMAN
RESP. INSCRIPTO

00283215
21:42

TOTAL \$323.19
TOTAL \$323.19
TOTAL \$323.19
CAJERO 1 #00
SSE0014530 V:1.01

25
25

COPIA DEL ORIGINAL

MORALES MARIO E.
SUB OF. Del. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN



411

at 1000 ft
- after 1000 ft
- 1000 ft

ESTADO: SAN EXPEDIENTE

CUT: 20-1767075-0

DEPTO: 03.0303 273 TEL: 365 42179

FECHA: 20/04

FECHA: 20-04-2016

ALUMNO: NCM 00000000

PROBANTE: 0020-7/000

VENDEDOR: 12-00000

DESCRIPCION

1	WATERBURY LIME W/WHITE	35.00	70.00
2	WATERBURY LIME ALCOHOL	30.00	60.00
2	PRODUCTO LEBRE ALCOHOL	40.00	80.00
1	GLASSON UPET FOR 1000	57.57	57.57
1	TALLER PASTORAL SIMEX CLASICO	24.02	24.02

TOTAL FACTURADO: \$ 224.19

PAGOS:

EFFECTIVO \$ 224.19

Gracias por su compra

Recibido contra de 12-00000

FABIANE T. JUAN RICARDO

10/ 23,00
323,19

3 COM. C/ EL CRICINA

MORALES MARIO E.
SUS. D. Pol. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

90

FARMACIA SAN PABLO

MARIA CRISTINA MOLINA DE ALBORNOZ

SAN MARTIN 1538

C.U.I.T.: 27-05304982-1

CONCEPCION - TUCUMAN

Ing.Br.: 362.296

Tel.: (0266) 421297

Inicio Cl: 1991

EVA: RESPONSABLE INSCRIPTO

Presupuesto Mro.: 674190

Fecha: 31/05/16

Hora: 20:44:52

Tip: Pago = Efectivo

A consumidor final

Desc. Descripción	Subtotal	Total	D. Ret.
1. JOLLA-GRADIA ENE 10 X 1.3	59.30	59.30	0.00
1. GASA GUT EN GASA TONIO 32	10.46	10.46	0.00
1. TELA GDA LITRA	35.00	35.00	0.00

Desc. Adicional :	0.00	Subtotal:	104.76
Desc. Desc. Social:	0.00	TOTAL:	114.76
Desc. Descuento :	0.00	A Pagar:	114.76

Ahora Fases: CIENTOCUATROCIENTOS76/1000000

COMPROBANTE NO VALIDO COMO TICKET

*** FARMACIA ***
 ** SAN PABLO **
 MOLINA MARIA CRISTINA

CUIT: 27-05304982-1

SAN MARTIN 1538

CONCEPCION TUCUMAN

IVA RESPONSABLE

INSCRIPTO

A CONSUMIDOR FINAL

P.U.: 0004 NO.T: 00191664

31/05/16 21:04:16 OP:001

#1 MEDICAMENTOS 114.00
 (0.00)

=====

TOTAL ---> 114.00

EFFECTIVO 114.00

CANT. ITEMS : 1

CF
2667

MMB0012565

5 COTIZACION DEL ORIGINAL

MORALES MARIO E.
 SUB OF. Pda. C/ 2137
 POLICIA DE TUCUMAN



100



SE.P.O.T

SERVICIO PRIVADO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Rp.1

ORTOPEDIA

- Ayacucho 32 -
- Cotsmarca 267 -
- Avdo Jefe 680 -

Dr. Héctor
Alejandro
Sarme

Mat. Nac.: 116673

Mat. Prov.: 6103



MIEMBRO
SUPERIOR
MICRO CIRUGIA

HISTORIA CLINICA

Avda. Sarmiento 790 esq. Junín (Sanatorio Sarmiento - Tel. 0381 - 4538400) San Miguel de Tucumán
24 de Setiembre 1544 (Sanatorio Mayo - Tel. 03865 421755) Concepción - Tucumán

MORALES MARIO E.
SUB OF. TPA, C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000

100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000

100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000

100-100000-100000
100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000



FACTURA

B

Código N° 06

Número: 0002-00002295

Fecha de Emisión: 27/06/2016

Fecha de Vto: 27/07/2016

SANATORIO MAYO

24 de Septiembre 1544 - CONCEPCION - Tucumán
Teléfono: 03865-421755

CUIT N°: 30-60034096-0

I.Bruto: 30600340960

Fecha de Inicio de Actividad: 01/04/2006

IVA: Responsable Inscripto

(0086) PARTICULAR

Domicilio: -

Localidad: -

Consumidor final

Registro: 92845

Paciente: CASTILLA, Ana Ruth

Domicilio: San Martín 340

Localidad: CONCEPCIÓN

Afiliado: 418019 - NO Gravado

Ingreso: 27/06/2016 09:17

Diagnóstico: FX HUMERO

Habitación: 08

Edad: 37 Año(s) - DNI 26795322

Fecha	Código	Cant.	%H	%G	Descripción	Honora	Gastos	Medic	Descart	Total
27/06/16	990109	1	100		Pension y Derecho Sanatoria		900,00			900,00
Acumulado										900,00

- 3 COPIAS DEL ORIGINAL

MORALES, MORAN E.
SUB GERENTE
POLICIA - TUCUMAN

TOTAL HONORARIOS	TOTAL GASTOS	TOTAL MEDIC-VARIOS	IVA	TOTAL GRAL
	900,00			900,00

Según comprobante interno 8660

CAE: 66260713662336

Vto.Cpbte.: 07/07/2016

3060034096006000266260713662336201607077



Original

NRO. 0000000028186657/00

AMBULATORIA

KINESIOLOG. - FONOAUDIOLOG.

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador:

27-26795322-3

20-26506559-8

Aranceló: CASTRO DORA LIA

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
250101	5	AGENTES FISICOS. FISIOTERAPIA. HORNO	B	\$ 35,00
250102	5	TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA. MA	B	\$ 35,00



Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	Recargos	Total Coseguro
			0,00	\$ 70,00

Orden válida por 30 días



0000000028186657

SANATORIO Mayo s.a.

24 de Setiembre 1544 - (03865) 421755 - 425135 - Fax (03865) 422720
E-mail: sanatoriomayo1544@gmail.com - (4146) Concepción - Tucumán

Rp/

Castillo Ana Ruth.

25 N° 418019

Int de Horno B+



- fo fax
Horno B+
- Mxcoi Acum
clausurar

28/07/16



MORALES MARIO E.
SUB OF. Pol. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

NRO. 0000000028063316/05 AMBULATORIA KINESIOLOG. - FONOAUDIOLOG.

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

27-26795322-3

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

20-26506559-8

Prescriptor:

6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Prestador:

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
250101	10	AGENTES FISICOS. FISIOTERAPIA. HORNO	B	\$ 70,00
250102	10	TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA. MA	B	\$ 70,00



Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 140,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



SE.P.O.T

SERVICIO-PRIVADO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Dr. Héctor
Alejandro
Sarme

Mat. Nac.: 116673

Mat. Prov.: 6103



MIEMBRO
SUPERIOR
MICRO CIRUGIA

Rp.1

Castilla Ana Ruth

52718

Torta de colm...

unip

(Trauma)

ent de Homb Izq

(Trauma)

8/8/16



HISTORIA CLINICA

Homb Izq

unip

Héctor Alejandro Sarme
Ortopedia y Traumatología
Membro Superior
M.P. 6103 - M.N. 116673

MORALES MARIO E.
SUB OF. Ppal. CA 2137
POLICIA DE TUCUMAN

26/07/2016 12:18:27

CONCEPCION

SUBSIDIO
DE SALUD

49

NRO. 0000000027996821 / 04

AMBULATORIA

MEDICA HON.+GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH
Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO
Prescriptor: 3151 CANO LUIS MANUEL
Prestador:

27-26795322-3
20-26506559-8

Aranceló: LOPEZ RUBEN
Autorizó: PALACIO MARCOS

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
341010	1	T.A.C. TORACICA.	B	\$ 150,00



Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 150,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000027996891

26/07/2016 12:18:27

CONCEPCION

SUBSIDIO
DE SALUD

NRO. 0000000027996892 / 02

AMBULATORIA

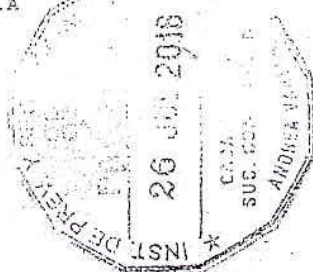
MEDICA

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH
Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO
Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO
Prestador:

27-26795322-3
20-26506559-8

Aranceló: LOPEZ RUBEN
Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
340211	2	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, HUMERO, PELV	B	\$ 40,00
340212	1	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.A	B	\$ 20,00



COPIA DEL ORIGEN

MORALES MARIO E.
SUB OF. Pol. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 60,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000027996892

IN SENATE

REPORT OF THE
COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE
IN RESPONSE TO A RESOLUTION
PASSED BY THE SENATE
MAY 1, 1913
RELATIVE TO THE
LANDS BELONGING TO THE STATE

ALBANY: J. B. LIPPINCOTT & CO.,
PRINTERS, 1914.

NEW YORK: J. B. LIPPINCOTT & CO.,
PRINTERS, 1914.

THE LANDS BELONGING TO THE STATE
OF NEW YORK
A REPORT
BY
THE COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE
IN RESPONSE TO A RESOLUTION
PASSED BY THE SENATE
MAY 1, 1913
RELATIVE TO THE
LANDS BELONGING TO THE STATE

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

14/07/2016 12:15:58

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO. 0000000027956556 / 09

INTERNACIÓN

GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador: 30-60034096-0 SANATORIO MAYO

Internado en: SANATORIO MAYO

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	PORCENTAJE	COSEGURO
430101	2	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON B	B	100,00 %	\$ 403,00
431001	2	USO DE MATERIAL DESCARTABLE (JERING	B	100,00 %	\$ 35,00
431101	1	INTERVENCION QUIRURGICA CON ANESTES	B	100,00 %	\$ 32,00
120302	1	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA-PER.	B	100,00 %	\$ 839,00

Sanatorio Mayo S.A.
ES COPIA FIE



[Signature]
Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00	\$ 1.309,00
Recargos	Total Coseguro



0000000027956556

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

14/07/2016 12:15:58

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO. 0000000027956554 / 02

INTERNACIÓN

ESPECIALISTA

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador:

Internado en: SANATORIO MAYO

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	PORCENTAJE	COSEGURO
120302	1	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA-PER.	B	100,00 %	\$ 74,00

[Signature]
Firma del Beneficiario

Sanatorio Mayo S.A.
ES COPIA FIE



MORALES MARIO E.
SUB OF. Pol. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

[Signature]
Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00	\$ 74,00
Recargos	Total Coseguro



0000000027956554

5000

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

14/07/2016 12:15:58

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

RO.0000000027956555/00

INTERNACIÓN**AYUDANTE**

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador:

Internado en: SANATORIO MAYO

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	PORCENTAJE	COSEGURO
120302	1	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA-PER.	B	100,00 %	\$ 15,00

*Sanatorio Mayo S.A.*
ES COPIA FIEL
Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00	\$ 15,00
Recargos	Total Coseguro

25-735322



0000000027956555

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

14/07/2016 12:15:58

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO.0000000027956557/07

INTERNACIÓN**GASTOS**

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador: 30-60034096-0 SANATORIO MAYO

Internado en: SANATORIO MAYO

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	PORCENTAJE	COSEGURO
440101	1	MEDICAMENTOS POR \$1420.89	B	100,00 %	\$ 0,00

*Sanatorio Mayo S.A.*
ES COPIA FIEL
Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00	\$ 0,00
Recargos	Total Coseguro

25-735322



0000000027956557

MORALES LARIO E.
SUB OF. Fpd. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

IPSSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

14/07/2016 12:15:58

CONCEPCION

48
SUBSIDIO
DE SALUD

RO.0000000027956553/04

INTERNACIÓN

ANESTESISTA

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador:

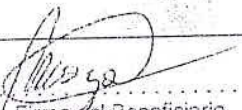
Internado en: SANATORIO MAYO

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	PORCENTAJE	COSEGURO
120302	1	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA-PER.	B	100,00 %	\$ 0,00




Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00	\$ 0,00
Recargos	Total Coseguro



0000000027956553

26.735.322


LIC. MARIO E. MORALES
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.

SANATORIO MAYO S.A.
ES COPIA FIEL

MORALES MARIO E.
SUD OF. Ppal. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

ES COPIA FIEL DEL ORIGINA

SECRET
[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

ORIGINAL 34
QUARTER 42

[Illegible text]

[Illegible text]

NRO. 0000000027797423/02

AMBULATORIA

BIOQUIMICA

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

27-26795322-3

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

20-26506559-8

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Arancelo: GIMENEZ JUAN MANUEL

Prestador:

Autorizo:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
660475	1	HEMOGRAMA	B	\$ 5,00
660297	1	ERITROSEDIMENTACION	B	\$ 2,00
660761	1	PROTEINAS C REACTIVAS	B	\$ 4,00
660902	1	UREMIA	B	\$ 2,00
660192	1	CREATINA- (serica/urinaria)	B	\$ 3,00
660771	1	PROTROMBINA TIEMPO DE	B	\$ 3,00
660887	1	KPTT	B	\$ 4,00
660711	1	ORINA COMPLETA	B	\$ 5,00
660001	1	ACTO BIOQUIMICO	B	\$ 5,00



Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 31,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000027797423

NRO. 0000000027797424/00

AMBULATORIA

MEDICA HON. +GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

27-26795322-3

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

20-26506559-8

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Arancelo: GIMENEZ JUAN MANUEL

Prestador:

Autorizo: SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
341012	1	T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	B	\$ 135,00

 MORALES NARIO E.
 SUBD. DE PREV. Y SEG.
 POLICIA DE TUCUMAN


Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 135,00	\$ 135,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000027797424

ORIGINAL SUBSIDIO
JULY 20 1963

RECEIVED THE...

NRO. 0000000027797426 / 07 **AMBULATORIA** **MEDICA**

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH
Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO
Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO
Prestador:
Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL
Autorizó: SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
280102	1	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO	B	\$ 17,00
280103	1	BRONCOESPIROMETRIA	B	\$ 32,00
280107	1	CURVA DE FLUJO VOLUMEN-CON O SIN ES	B	\$ 10,00
280109	1	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR -COMPR	B	\$ 21,00



Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 81,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



NRO. 0000000027797425 / 09 **AMBULATORIA** **MEDICA**

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH
Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO
Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO
Prestador:
Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL
Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
170101	1	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO	B	\$ 16,00



Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 16,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



1942

1. The first part of the report is a general survey of the situation in the country. It is based on the information received from the various sources and is intended to give a general impression of the state of affairs.

2. The second part of the report is a detailed account of the events that have taken place since the last report. It is based on the information received from the various sources and is intended to give a detailed account of the situation.

3. The third part of the report is a summary of the main points of the report. It is based on the information received from the various sources and is intended to give a summary of the situation.

4. The fourth part of the report is a list of the names of the persons who have been mentioned in the report. It is based on the information received from the various sources and is intended to give a list of the names of the persons who have been mentioned in the report.

5. The fifth part of the report is a list of the names of the persons who have been mentioned in the report. It is based on the information received from the various sources and is intended to give a list of the names of the persons who have been mentioned in the report.

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

18/05/2016 09:02:

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO. 0000000027743399 / 01

AMBULATORIA

MEDICA HON.+GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 1 SIPROSA

Prestador:

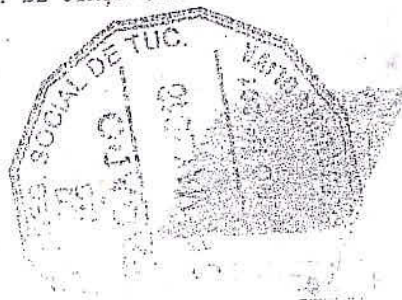
27-26795322-3

20-26506559-8

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Autorizó: SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
341008	1	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN, I	B	\$ 135,00
341012	1	T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES.	B	\$ 135,00



Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

MAGNOSTICO MEDICO
DR. MARTIN GAYA S.R.L.
C.A.C. 18/05/2016

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00	\$ 270,00
Recargos	Total Coseguro



Orden válida por 30 días

0000000027743399

17-05-16

MORALES MARIO E.
SUB OF. Legal 172137
POLICIA L. TUCUMAN

COPIA DEL ORIGINAL

1. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the problem and the objectives of the research. The second part of the report is a detailed description of the methods used in the study. This includes a description of the experimental design, the data collection procedures, and the statistical methods used to analyze the data. The third part of the report is a discussion of the results of the study. This includes a description of the findings, a comparison of the results with previous research, and a discussion of the implications of the findings. The final part of the report is a conclusion and a list of references.

2. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the problem and the objectives of the research. The second part of the report is a detailed description of the methods used in the study. This includes a description of the experimental design, the data collection procedures, and the statistical methods used to analyze the data. The third part of the report is a discussion of the results of the study. This includes a description of the findings, a comparison of the results with previous research, and a discussion of the implications of the findings. The final part of the report is a conclusion and a list of references.

3. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the problem and the objectives of the research. The second part of the report is a detailed description of the methods used in the study. This includes a description of the experimental design, the data collection procedures, and the statistical methods used to analyze the data. The third part of the report is a discussion of the results of the study. This includes a description of the findings, a comparison of the results with previous research, and a discussion of the implications of the findings. The final part of the report is a conclusion and a list of references.

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

18/05/2016 09:02:11

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO. 0000000027743400 / 09

AMBULATORIA

MEDICA HON.+GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 1 SIPROSA

Prestador:

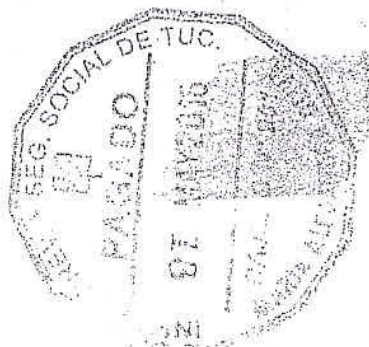
27-26795322-3

20-26506559-8

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Autorizó: SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
341010	1	T.A.C. TORACICA.	B	\$ 135,00

DIAGNOSTICO MEDICO
Dr. MARTIN GAYA S.R.L.
Cnit: 30-71134193.2

Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00	\$ 135,00
Recargos	Total Coseguro



Orden válida por 30 días

0000000027743400

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

18/05/2016 09:02:11

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO. 0000000027743401 / 07

AMBULATORIA

MEDICA HON.+GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 1 SIPROSA

Prestador:

27-26795322-3

20-26506559-8

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Autorizó: SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
341001	1	T.A.C. CEREBRAL. I	B	\$ 135,00

MORALES MARIO E.
SUB OF. Ppt. IV 2137
POLICIA DE TUCUMAN

ES COPIA DEL ORIGINAL

DIAGNOSTICO MEDICO
Dr. MARTIN GAYA S.R.L.
Cnit: 30-71134193.2

Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00	\$ 135,00
Recargos	Total Coseguro



27/06/2016 08:56:15

CONCEPCION

53
SUBSIDIO
DE SALUD

Seguridad Social de Tucumán

NRO.006C000027380044/00

DERECHO SANATORIAL

FECHA INTERNACIÓN: 27/06/2016

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor:

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Autorizó:

Estador: 30-60034096-0 SANATORIO MAYO

CANT. DESCRIPCION DE LA PRESTACION

1 BONO DE INTERNACION

LC. MARIO E. OCHOA
SANATORIO MAYO S.A.

Sanatorio MAYO S.A.
ESCOPIA FIEL

Firma del Beneficiario

Firma y Sello del Profesional



MORALES MARIO E.
SUB OF. Fpal. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

1945

1945

1945

1945

1945

SANATORIO MAYO



Listado de Ordenes - Documento Nro. 26795322

Usuario: ROLIVERA 27/06/2016 08:41

Paciente: CASTILLA Ana Ruth
Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: 0001 418019

Prestación	Descripción	Profesional	Fecha	Ret.	Autor.
43.01.01 2	Una cama en habitación de dos	SANATORIO MAYO	D 27/06/2016	☐	☐
43.10.01 2	Uso de insumos sanatoriales	SANATORIO MAYO	D 27/06/2016	☐	☐
43.11.01 1	Intervención quirúrgica con an	SANATORIO MAYO	D 27/06/2016	☐	☐
12.03.02 1	Húmero, pelvis, sacro, fémur,	SANATORIO MAYO	D 27/06/2016	☐	☐

Dr. MARCOS A. PALACIOS
MAT. PROF. N° 2937
MEDICO AUDITOR
I.P.S.S.T.-SUC. CONCEPCION

Firma

Aclaración:

ALEJANDRO BARRERA
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
M.P. 5103

LIC. I. ESCOBIAFIEL
SANATORIO MAYO S.A.

Sanatorio MAYO S.A.
ESCOBIAFIEL

SANATORIO MAYO



Listado de Ordenes - Documento Nro. 26795322

Usuario: ROLIVERA 27/06/2016 08:42

Paciente: CASTILLA Ana Ruth
Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD Plan: 0001 418019

Prestación	Descripción	Profesional	Fecha	Ret.	Autor.
12.03.02 1	Húmero, pelvis, sacro, fémur,	(1112) ANESTESISTA	A 27/06/2016	☐	☐

Dr. MARCOS A. PALACIOS
MAT. PROF. N° 2937
MEDICO AUDITOR
I.P.S.S.T.-SUC. CONCEPCION

Firma

Aclaración:

ALEJANDRO BARRERA
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
M.P. 5103

Sanatorio MAYO S.A.
ESCOBIAFIEL

THE AIRCRAFT

PEDIDO DE INTERNACIÓN

Fecha de Prestación: 27.06.16
 Apellido y Nombre: Contella, Ana Ruth
 Obra Social: S.S. N° 418019

Orden por:

Internación y Derechos

Honorarios Cirujano

Honorarios Ayudante:

Honorarios Anestesiista

Honorarios y Gastos

Honorarios Varios

R.X.

Monitoreo Intraoperatorio

agnóstico

Código(s) Campa. 6. 450012

X

Hs.

Incremento 20% noct. o feriado

FIRMA Y SELLO

MORALES MARIO E.
 SUB OF. Pol. CI 2137
 POLICIA DE TUCUMAN

Sanatorio MAYO S.A.
ESCOPIAFIEL

PEDIDO DE INTERNACIÓN

Fecha de Prestación: 27.06.16
 Apellido y Nombre: Contella, Ana Ruth
 Obra Social: S.S. N° 418019

Orden por:

Internación y Derechos

Honorarios Cirujano

Honorarios Ayudante:

Honorarios Anestesiista

Honorarios y Gastos

Honorarios Varios

R.X.

Monitoreo Intraoperatorio

agnóstico

Código(s) Campa. 6. 450012

X

Hs.

Incremento 20% noct. o feriado

FIRMA Y SELLO



SE.P.O.T

SERVICIO PRIVADO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Rp.1

Castillo Adrian

SS NO 418019

Dr. Héctor
Alejandro
Sarme

Mat. Nac.: 116673

Mat. Prov.: 6103



MIEMBRO
SUPERIOR
MICRO CIRUGIA

Paciente as fuere de Hues
B+ / Exo c. accion
clon de p. de r.
Sol a p. total p. c. r. p.

HISTORIA CLINICA

Digo MS

HECTOR ALEJANDRO SARME
MEDICO TRAUMATOLOGO
M. N. 116673 - M. P. 6103

HECTOR ALEJANDRO SARME
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA DE LA MANO
M. N. 116673 M. P. 6103

08 / 01 / 16

Avda. Sarmiento 790 esq. Junin (Sanatorio Sarmiento - Tel. 0361 - 4538400) San Miguel de Tucumán
24 de Setiembre 1544 (Sanatorio Mayo - Tel. 03665 421755) Concepción - Tucumán

LC. MARIO E. OYEJERO
M. N. 11.698.596
CENTRAL
SANATORIO MAYO

MORALES MARIO E.
SUB OF. Ppal. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

IMPRESO EN LA
REPUBLICA ARGENTINA

SECRET
NO DISSEM TO THE PUBLIC
EXCEPT BY AUTHORITY

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET



Sanatorio Mayo S.A.

SANATORIO MAYO

24 de Septiembre 1544 - - CONCEPCION - Tucumán
Teléfono: 03865-421755

FACTURA

B

Código N° 06

Número: 0002-00002390

Fecha de Emisión: 13/07/2016

Fecha de Vto: 12/08/2016

CUIT N°: 30-60034096-0

I.Bruto: 30600340960

Fecha de Inicio de Actividad: 01/04/2006

IVA: Responsable Inscripto

(0073) SUBSIDIO DE SALUD

Domicilio: LAS PIEDRAS 630

Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN

Exento

CUIT: 30-63394922-7

Registro: 98845

Paciente: CASTILLA, Ana Ruth

Domicilio: San Martin 340

Localidad: CONCEPCION

Afiliado: 418019 - NO Gravado

Ingreso: 27/06/2016 09:17 Alta: 29/06/2016 17:00

Diagnóstico: FX HUMERO

Habitación: 08

Edad: 37 Año(s) - DNI 26795322

Fecha	Código	Cant.	SH	%G	Descripción	Honora	Gastos	Medic	Descart	Total
27/06/16	430101	2	100		Una cama en habitación de do		2016,88			2016,88
27/06/16	431001	2	100		Uso de insumos sanatoriales		177,40			177,40
27/06/16	431101	1	100		Intervención quirúrgica con		160,96			160,96
27/06/16	120302	1	100		Húmero, pelvis, sacro, fémur		4188,52			4188,52
27/06/16		0			Total medicamentos y descart			1376,89	44,00	1420,89
Acumulado										7964,65

Dr. MARCOS A. PALACIOS
MAT. PROF. N° 2937
MEDICO AUDITOR
I.P.S.T. - SUC. CONCEPCION

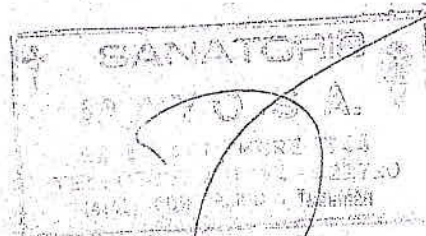
MORALES MARIO E.

SUB OF. Ppal. C/ 2137

POLICIA DE TUCUMAN

Sanatorio MAYO S.A.
ESCOPIA FIEL

LIC. MARIO E. OVEJERO
D.N.I. 44.696.596
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.



TOTAL HONORARIOS	TOTAL GASTOS	TOTAL MEDIC-VARIOS	IVA	TOTAL GRAL
	6543,76	1420,89		7964,65

Según comprobante interno 8819

CAE: 66280014893062

Vto. Cpble.: 23/07/2016

3060034096006000266280014893062201607235

Original



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

1955

1955

1955

1955



1955

1955

1955

1955



SANATORIO MAYO

24 de Septiembre 1544 - CONCEPCION - Tucumán
Teléfono: 03865-421755

FACTURA

B

Código Nº 05

Número: 0002-00002390

Fecha de Emisión: 13/07/2016

Fecha de Vto: 12/08/2016

CUIT Nº: 30-60034096-0

I.Bruto: 30600340960

Fecha de Inicio de Actividad: 01/04/2006

IVA: Responsable Inscripto

(0073) SUBSIDIO DE SALUD
Domicilio: LAS PIEDRAS 630
Localidad: SAN MIGUEL DE TUCUMAN
Exento
CUIT: 30-63394922-7
Registro: 92845

Paciente: CASTILLA, Ana Ruth
Domicilio: San Martin 340
Localidad: CONCEPCION
Afiliado: 418019 - NO Gravado
Ingreso: 27/06/2016 09:17 Alta: 29/06/2016 17:00
Diagnóstico: FX HUMERO
Habitación: 08
Edad: 37 Año(s) - DNI 26795322

Fecha	Código	Cant.	%H	%G	Descripción	Honora	Gastos	Medic.	Descart	Total
27/06/16	430101	2	100		Una cama en habitación de do		2016,88			2016,88
27/06/16	431001	2	100		Uso de insumos sanatoriales		177,40			177,40
27/06/16	431101	1	100		Intervención quirúrgica con		160,96			160,96
27/06/16	120302	1	100		Húmero, pelvis, sacro, fémur		4188,52			4188,52
27/06/16		0			Total medicamentos y descart			1376,89	44,00	1420,89
Acumulado										7964,65

Dr. MARCOS A. PALACIOS
MAT. PROF. N° 2937
MEDICO AUDITOR
I.P.S.S.T.-SUC. CONCEPCION

LC. MARIO E. OVEJERO
D.N.I. 11.698.596
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.

Sanatorio MAYO S.A.
ESCOPIA FIEL

MORALES MARIO E.
SUB OF. Ppt. G/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN



TOTAL HONORARIOS	TOTAL GASTOS	TOTAL MEDIC-VARIOS	IVA	TOTAL GRAL
	6543,76	1420,89		7964,65

Según comprobante interno 8819

CAE: 66280014893062 Vto.Cpble.: 23/07/2016
3060034096006000266280014893062201607235

Triplicado



10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

10/10/2010 10:10:10

26/07/2016 12:18:27

SUBSIDIO
DE SALUD

SP

CONCEPCION

NRO. 0000000027996891 / 04	AMBULATORIA	MEDICA HON.+GASTOS	
----------------------------	-------------	--------------------	--

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH
Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO
Prescriptor: 3151 CANO LUIS MANUEL
Prestador:

27-26795322-3
20-26506559-8

Aranceló: LOPEZ RUBEN
Autorizó: PALACIO MARCOS

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
341010	1	T.A.C. TORACICA.	B	S 150,00

Finca del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	S 0,00	S 150,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000027996891

26/07/2016 12:18:27

SUBSIDIO
DE SALUD

CONCEPCION

NRO. 0000000027996892 / 02	AMBULATORIA	MEDICA	
----------------------------	-------------	--------	--

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH
Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO
Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO
Prestador:

27-26795322-3
20-26506559-8

Aranceló: LOPEZ RUBEN
Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
340211	2	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, HUMERO, PELV	B	S 40,00
340212	1	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.A	B	S 20,00



Finca del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	S 0,00	S 60,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000027996892



MORALES MARIO E.
SUB OF. Pol. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

ES COPIA DEL ORIGINAL

SECRET
U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE
1964 O - 348-100

THE SECRETARY OF THE ARMY
WASHINGTON, D.C. 20315

TO: THE SECRETARY OF THE ARMY
FROM: THE SECRETARY OF THE ARMY

1. The Secretary of the Army
2. The Secretary of the Army
3. The Secretary of the Army

4. The Secretary of the Army
5. The Secretary of the Army
6. The Secretary of the Army
7. The Secretary of the Army
8. The Secretary of the Army
9. The Secretary of the Army
10. The Secretary of the Army
11. The Secretary of the Army
12. The Secretary of the Army
13. The Secretary of the Army
14. The Secretary of the Army
15. The Secretary of the Army
16. The Secretary of the Army
17. The Secretary of the Army
18. The Secretary of the Army
19. The Secretary of the Army
20. The Secretary of the Army
21. The Secretary of the Army
22. The Secretary of the Army
23. The Secretary of the Army
24. The Secretary of the Army
25. The Secretary of the Army
26. The Secretary of the Army
27. The Secretary of the Army
28. The Secretary of the Army
29. The Secretary of the Army
30. The Secretary of the Army
31. The Secretary of the Army
32. The Secretary of the Army
33. The Secretary of the Army
34. The Secretary of the Army
35. The Secretary of the Army
36. The Secretary of the Army
37. The Secretary of the Army
38. The Secretary of the Army
39. The Secretary of the Army
40. The Secretary of the Army
41. The Secretary of the Army
42. The Secretary of the Army
43. The Secretary of the Army
44. The Secretary of the Army
45. The Secretary of the Army
46. The Secretary of the Army
47. The Secretary of the Army
48. The Secretary of the Army
49. The Secretary of the Army
50. The Secretary of the Army
51. The Secretary of the Army
52. The Secretary of the Army
53. The Secretary of the Army
54. The Secretary of the Army
55. The Secretary of the Army
56. The Secretary of the Army
57. The Secretary of the Army
58. The Secretary of the Army
59. The Secretary of the Army
60. The Secretary of the Army
61. The Secretary of the Army
62. The Secretary of the Army
63. The Secretary of the Army
64. The Secretary of the Army
65. The Secretary of the Army
66. The Secretary of the Army
67. The Secretary of the Army
68. The Secretary of the Army
69. The Secretary of the Army
70. The Secretary of the Army
71. The Secretary of the Army
72. The Secretary of the Army
73. The Secretary of the Army
74. The Secretary of the Army
75. The Secretary of the Army
76. The Secretary of the Army
77. The Secretary of the Army
78. The Secretary of the Army
79. The Secretary of the Army
80. The Secretary of the Army
81. The Secretary of the Army
82. The Secretary of the Army
83. The Secretary of the Army
84. The Secretary of the Army
85. The Secretary of the Army
86. The Secretary of the Army
87. The Secretary of the Army
88. The Secretary of the Army
89. The Secretary of the Army
90. The Secretary of the Army
91. The Secretary of the Army
92. The Secretary of the Army
93. The Secretary of the Army
94. The Secretary of the Army
95. The Secretary of the Army
96. The Secretary of the Army
97. The Secretary of the Army
98. The Secretary of the Army
99. The Secretary of the Army
100. The Secretary of the Army

NRO.0000000027956556/09	INTERNACIÓN	GASTOS
-------------------------	-------------	--------

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador: 30-60034096-0 SANATORIO MAYO

Internado en: SANATORIO MAYO

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	PORCENTAJE	COSEGURO
430101	2	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON B	B	100,00 %	\$ 403,00
431001	2	USO DE MATERIAL DESCARTABLE (JERING	B	100,00 %	\$ 35,00
431101	1	INTERVENCION QUIRURGICA CON ANESTES	B	100,00 %	\$ 32,00
120302	1	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA-PER.	B	100,00 %	\$ 839,00

Sanatorio Mayo S.A.
COPIA FIEL



 Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 1.309,00
			Recargos	Total Coseguro

25.755322



NRO.0000000027956554/02	INTERNACIÓN	ESPECIALISTA
-------------------------	-------------	--------------

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador:

Internado en: SANATORIO MAYO

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	PORCENTAJE	COSEGURO
120302	1	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA-PER.	B	100,00 %	\$ 74,00

Sanatorio Mayo S.A.
COPIA FIEL



 Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional MORALES MARIO E. Sub de Int. C. 212 POLICIA DE TUCUMAN	\$ 0,00	\$ 74,00
			Recargos	Total Coseguro

25.755322



OLIGAR 2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

OLIGAR 2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

OLIGAR 2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

14/07/2016 12:15:58

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

RO.0000000027956555/00

INTERNACIÓN

AYUDANTE

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador:

Internado en: SANATORIO MAYO

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	PORCENTAJE	COSEGURO
120302	1	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA-PER.	B	100,00 %	\$ 15,00



SANATORIO MAYO S.A.
ES COPIA FIEL

[Firma]
Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00 \$ 15,00

Recargos

Total Coseguro

26.795322



0000000027956555

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

14/07/2016 12:15:58

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO.0000000027956557/07

INTERNACIÓN

GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Prestador: 30-60034096-0 SANATORIO MAYO

Internado en: SANATORIO MAYO

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	PORCENTAJE	COSEGURO
440101	1	MEDICAMENTOS POR \$1420.89	B	100,00 %	\$ 0,00



[Firma]
LIC. MARCELO OVEJERO
C.A. 11.598.596
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.

SANATORIO MAYO S.A.
ES COPIA FIEL

[Firma]
Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00 \$ 0,00

Recargos

Total Coseguro

26.795322



0000000027956557

OFFICE OF THE SECRETARY OF THE ARMY
WASHINGTON, D. C.

1. The following information was received from the
2. Bureau of the Census, Washington, D. C., on
3. 10/10/50, regarding the number of persons in the
4. United States who are 65 years of age or over.

5. The number of persons in the United States who are 65 years of age or over is
6. 10,000,000.

7. The number of persons in the United States who are 65 years of age or over is
8. 10,000,000.

9. The number of persons in the United States who are 65 years of age or over is
10. 10,000,000.

RO.0000000027956553 / 04

INTERNACIÓN

ANESTESISTA

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Internado en: SANATORIO MAYO

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Aranceló: LOPEZ RUBEN

Prestador:

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	PORCENTAJE	COSEGURO
120302	1	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA-PER.	B	100,00 %	\$ 0,00



[Signature]
Firma del Beneficiario

Fecha Prestación Firma y Sello del Profesional

\$ 0,00	\$ 0,00
Recargos	Total Coseguro

28.735.322.



LIC. NARCISO LOPEZ
C.A.B. 11.698.536
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.

Sanatorio Mayo S.A.
ES COPIA FIEL

Table 1

02/06/2016 12:41:55

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO. 0000000027797423 / 02

AMBULATORIA

BIOQUIMICA

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

27-26795322-3

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

20-26506559-8

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Prestador:

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
660475	1	HEMOGRAMA	B	\$ 5,00
660297	1	ERITROSEDIMENTACION	B	\$ 2,00
660761	1	PROTEINAS C REACTIVAS	B	\$ 4,00
660902	1	UREMIA	B	\$ 2,00
660192	1	CREATINA (serica/urinaria)	B	\$ 3,00
660771	1	PROTROMBINA TIEMPO DE	B	\$ 3,00
660887	1	KPTT	B	\$ 3,00
660711	1	ORINA COMPLETA	B	\$ 4,00
660001	1	ACTO BIOQUIMICO	B	\$ 5,00



\$ 0,00	\$ 31,00
Recargos	Total Coseguro

Orden valida por 30 dias



0000000027797423

02/06/2016 12:41:55

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO. 0000000027797424 / 00

AMBULATORIA

MEDICA HON + GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

27-26795322-3

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

20-26506559-8

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Prestador:

Autorizó: SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
341012	1	T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	B	\$ 135,00

 MORALES MARIO E.
 SUB OF. Med. C/2137
 POLICIA DE TUCUMAN


\$ 135,00	\$ 135,00
Recargos	Total Coseguro

Orden valida por 30 dias



0000000027797424

OK 10/10/78

10/10/78

OK 10/10/78

10/10/78

OK 10/10/78

NRO. 0000000027797426 / 07	AMBULATORIA	MEDICA	
----------------------------	-------------	--------	--

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

27-26795322-3

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

20-26506559-8

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Prestador:

Autorizó: SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
280102	1	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO	B	\$ 17,00
280103	1	BRONCOESPIROMETRIA	B	\$ 32,00
280107	1	CURVA DE FLUJO VOLUMEN-CON O SIN ES	B	\$ 10,00
280109	1	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR -COMPR	B	\$ 22,00



			\$ 0,00	\$ 81,00
Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000027797426

NRO. 0000000027797425 / 09	AMBULATORIA	MEDICA	
----------------------------	-------------	--------	--

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

27-26795322-3

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

20-26506559-8

Prescriptor: 6103 SARME HECTOR ALEJANDRO

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Prestador:

Autorizó:

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
170101	1	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO	B	\$ 16,00

 MURALES MANUEL
 SUB. DE TUCUMAN
 POLICIA DE TUCUMAN


			\$ 0,00	\$ 16,00
Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000027797425

MEMORANDUM FOR THE

SECRETARY OF THE ARMY

RE: [Illegible]

DATE: [Illegible]

TO: [Illegible]

FROM: [Illegible]

SUBJECT: [Illegible]

1. [Illegible]

2. [Illegible]

3. [Illegible]

4. [Illegible]

5. [Illegible]

6. [Illegible]

7. [Illegible]

8. [Illegible]

9. [Illegible]

10. [Illegible]

11. [Illegible]

12. [Illegible]

13. [Illegible]

14. [Illegible]

15. [Illegible]

16. [Illegible]

17. [Illegible]

18. [Illegible]

19. [Illegible]

20. [Illegible]

21. [Illegible]

22. [Illegible]

23. [Illegible]

24. [Illegible]

25. [Illegible]

26. [Illegible]

27. [Illegible]

28. [Illegible]

29. [Illegible]

30. [Illegible]

31. [Illegible]

32. [Illegible]

33. [Illegible]

34. [Illegible]

35. [Illegible]

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

18/05/2016 09:02:27

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO. 0000000027743399 / 01

AMBULATORIA

MEDICA HON.+GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor: 1 SIPROSA

Prestador:

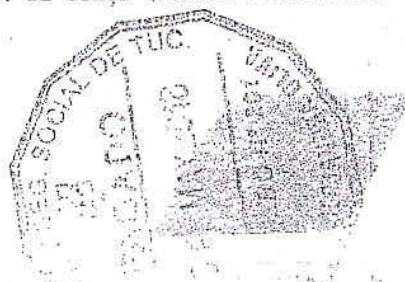
27-26795322-3

20-26506559-8

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Autorizó: SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
341008	1	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN, I	B	\$ 135,00
341012	1	T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES.	B	\$ 135,00



Firma del Beneficiario

Fecha Prestación

Firma y Sello del Profesional

DIAGNOSTICO MEDICO
DR. MARTINGAYA S.R.L.
30-7-1134193-7

\$ 0,00	\$ 270,00
Recargos	Total Coseguro

Orden válida por 30 días



0000000027743399

MORALES MARIO E.
SUB OF. Ppal. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

DEPARTMENT OF THE ARMY

HEADQUARTERS, DEPARTMENT OF THE ARMY

WASHINGTON, D. C. 20315

OFFICE OF THE ADJUTANT GENERAL

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

ADJUTANT GENERAL'S OFFICE

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

18/05/2016 09:02:11

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO. 0000000027743400 / 09

AMBULATORIA

MEDICA HON. + GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor:

1 SIPOSA

Prestador:

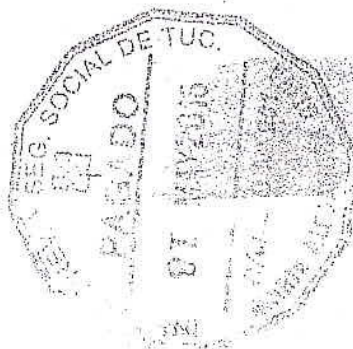
27-26795322-3

20-26506559-8

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Autorizó: SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
341010	1	T.A.C. TORACICA.	B	\$ 135,00

DIAGNOSTICO MEDICO
Dr. MARTIN GAYA S.R.L.
CMT. 30-71134109.2

Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 135,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden valida por 30 dias



0000000027743400

IPSST

Instituto de Previsión y Seguridad Social de Tucumán

18/05/2016 09:02:11

CONCEPCION

**SUBSIDIO
DE SALUD**

NRO. 0000000027743401 / 07

AMBULATORIA

MEDICA HON. + GASTOS

Benef.: 07-418019-01 CASTILLA ANA RUTH

Titular: 07-418019-00 MOYA MIGUEL ADOLFO

Prescriptor:

1 SIPOSA

Prestador:

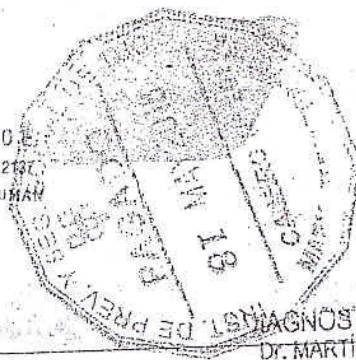
27-26795322-3

20-26506559-8

Aranceló: GIMENEZ JUAN MANUEL

Autorizó: SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION DE LA PRESTACION	PLAN	COSEGURO
341001	1	T.A.C. CEREBRAL. I	B	\$ 135,00

MORALES MARIO E.
SUB OF. Psol. C/ 2137,
POLICIA DE TUCUMANDIAGNOSTICO MEDICO
Dr. MARTIN GAYA S.R.L.
CMT. 30-71134192.2

Firma del Beneficiario	Fecha Prestación	Firma y Sello del Profesional	\$ 0,00	\$ 135,00
			Recargos	Total Coseguro

Orden valida por 30 dias



Registro N°: 92845

Fecha: 01/07/2016 11:08

Fecha Ing.: 27/06/2016

Paciente: CASTILLA, Ana Ruth

N° Afiliado: 418019

Fecha Alta: 29/06/2016

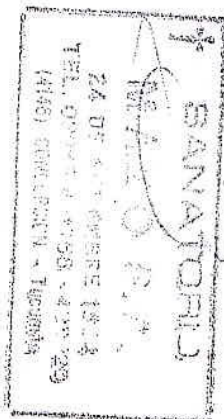
Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD

Material	Cant.	Descripcion	Laboratorio	F. Farmaceutica	Importe	% Bonif.	\$ Facturar	Vta Total
0031	5,00	CEFALOTINA 1GR	FADA	AMPOLLA	32,00	19,00	25,92	129,60
0053	1,00	FENTANILO 250MG/5ML	FADA	AMPOLLA	94,45	19,00	76,51	76,51
0073	1,00	MIDAZOLAN 15MG/3ML	FADA	AMPOLLA	30,65	19,00	24,83	24,83
0081	5,00	RANITIDINA 150MG/5ML	NORTHIA	AMPOLLA	31,27	19,00	25,33	126,65
0113	2,00	DEXAMETASONA 2MG/2ML	NORTHIA	AMPOLLA	26,33	19,00	21,33	21,33
0121	3,00	DICLOFENAC SODICO 75MG/3ML	NORTHIA	AMPOLLA	18,04	19,00	14,61	43,83
0153	1,00	ATRACURIUM 50MG AMP	RICHMOND	AMPOLLA	190,00	19,00	153,90	153,90
0154	1,00	METOCLOPRAMIDA	FADA	AMPOLLA	27,18	19,00	22,01	22,01
0158	1,00	NALBUFINA	FADA	AMPOLLA	24,97	19,00	20,23	20,23
0171	1,00	REMIFENTANILO	FADA	AMPOLLA	104,42	19,00	84,58	84,58
0174	1,00	SUCCINILCOLINA	NORTHIA	AMPOLLA	45,48	19,00	36,84	36,84
0196	1,00	PERFUS COMUNES N° 1	DESCARTABL	INS.MEDICOS	24,81	5,00	23,57	23,57
0229	5,00	SOLUCION FISIOLOGICA 500ml	FADA	SOLUCION	66,73	19,00	54,05	270,25
0231	5,00	SOLUCION FISIOLOGICA 100ml	FADA	SOLUCION	21,14	19,00	17,12	85,60
0233	1,00	SOL. DEXTROSA 5% 500ml	FADA	SOLUCION	56,51	19,00	45,77	45,77
0250	1,00	ABOCATH N° 18	DESCARTABL	INS.MEDICOS	21,50	5,00	20,43	20,43
0286	6,00	ISOFLUORANO (10ml)	NORTHIA	FRASCO	48,35	19,00	39,16	234,96

Subtotal: 1420,89

Cobertura: % 100,00

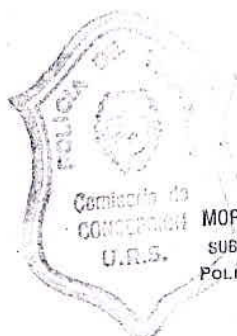
Total: 1420,89



Dr. MARCOS A. PALACIOS
MAT. PROF. N° 2937
MEDICO AUDITOR
I.P.S.S.T.-SUC. CONCEPCION

LIC. MARIO E. OVEJERO
C.A. 11.698.596
Administrador
SANATORIO MAYO S.A.

Sanatorio MAYO S.A.
ESCOPIA FIEL



MORALES MARIO E.
SUB OF. Ppal. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

[Faint, mostly illegible text covering the upper and middle portions of the page, possibly a letter or report.]

12.000.000
[Faint text lines, possibly a list or summary of items.]

S 16 AÑOS, EL DIA

Firma Tele. Of. Sect.

La pre- del documento nacional, se
identidad, por el Registro Nacional,
de las Pe- ra obligatoria en todas las
circunstancias, que sea necesario, para la
identidad de personas comprendidas en
esta Ley, sin pueda ser suplido por nin-
gun otro docu- mento de identidad, cualquier
fuere su natur. y origen.

Art. 13 - Ley 17.671

Todas las personas de existencia visible,
sus representantes legales, comprendidos en
esta Ley, están obligados a comparecer
en las oficinas seccionales, concurriendo o in-
ter como tales el cambio de abito, o
o de los treinta dias de haberse pro-
veyado.

Ley 17.671

HC 9867/1

Nacido/a el 9 de Setiembre
de 1928 en Concepcion
Part. o Depto. Chieligasta
Provincia Tucuman
Nacion Argentina
Cédula de Identidad N°
Expedida por DOMICILIO
Calle Los Patos
N° 687 Piso Dpto.
Barrio Monoblock
Ciudad o Pueblo Concepcion
Part. o Depto. Chieligasta
Provincia Tucuman
O Ident. 1251 Identif. el dia 10/10/90
Sello

PARA NATURALIZADOS
ARGENTINOS

Naturalizado/a el de
de 19

Certificado de ciudadanía expedido por el

Juzgado

Secretaria N°

Sello

Firma

MORALES MARIO E.
SUB OF. Pat. C 2137
POLICIA DE TUCUMAN

64

REP 212-DEPARTAMENTO GENERAL DE POLICIA
 ORD 8596 AFI 418019 CUIL 20-26506559-
 AP. NOM. MOYA, MIGUEL ADOLFO
 MES LIQUIDACION: ABRIL DE 2016 231

CODIGO	CLS/DS VTO	CONCEPTO	IMPORTE
	1 00	AGENTE	6.032,35
1/000	6 00 2016/05	ESCALAF	651,48
2/001		ASG FAM	950,00
3/000		ADI. ANT	72,41
3/003	10 00 2017/04	LOCACIO	744,73
3/010	10 00	UNIFORM	1.787,36
6/000	5 00	TITULO	301,62
6/005		ADI. TIT	150,81
7/000	10 00	OP PRES	603,23
9/039		D.1950	1.206,47
9/049	1 00	D.174/3	112,08
9/186		DCT.741	101,89
9/190		D AYU2	972,00
25/015	1 00	DCTO 53	100,00
25/072		D.621/3	200,00
25/085		ESPECIA	1.750,00
25/129		D40/3-1	150,00
122/000		MUTUAL	50,00
141/000		SUB SEP	30,00
143/000		SUB FAM	13,00
153/000		S C O	35,10
169/000	199 59	AP.JUB.	1.632,69
170/000		SUB.SAL	459,20
170/016		D.3.336	70,00

LIQUIDADO CONFORME
 ASIGNACION AL GRADO
 DE \$ 7.447,34

LEY 7991

1.902,93

SU BOLETA DE SUELDO SE ENCUENTRA TAMBIEN
 EN VERSION DIGITAL EN WWW.TUCUMAN.GOV.AR

LIQUIDO TOTAL PERCIBIDO \$15.499,37

HABERES 15.886,43 SUP.GOB.DE LA PCIA
 RETENC.: 2.289,99 CUIT: 30-67542808-
 LIQUIDO \$13.596,44
 EMISION LIQUID. 2016/04 - UNI.ORG. 250
 TALON AGENTE DOC: DNI 26.506.559
 NRO. DE RECIBO 7510



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Declaración Jurada

Titular

Apellido y Nombre MOYA MIGUEL ADOLFO

C.U.I.L. 20-26506559-8

Fec. Nacimiento 19/04/1978 Estado Civil CASADO/A

Dirección PJE URAGA N° 2098

Depto. CHICLIGASTA

Localidad (4146) CONCEPCION

Provincia TUCUMAN

Afiliación válida Desde 04/10/1999

Hasta / /

Repartición MINISTERIO DE SEGURIDAD CIUDADANA

Legajo 8596

Beneficiarios

CUIL	Apellido y Nombre	Parentesco	Discap.	Subsidio de Salud		Acción Social		P.C.
				Condición	Fec.Venc.	Condición	Fec.Venc.	
20-26506559-8	MOYA MIGUEL ADOLFO	TITULAR		GRP. FAM. / /		GRP. FAM. / /		✓
27-26795322-3	CASTILLA ANN RUTH	CONYUGUE		GRP. FAM. / /		GRP. FAM. / /		✓
2	3565230-2 MOYA JOSE TOMAS	HIJO/A		GRP. FAM. 21/08/22		GRP. FAM. 21/08/22		✓
27-45726653-2	MOYA RUTH MICAELA	HIJO/A		GRP. FAM. 28/04/26		GRP. FAM. 28/04/26		✓
20-52390295-5	MOYA MIQUEAS ABEL	HIJO/A		GRP. FAM. 30/07/33		GRP. FAM. 30/07/33		✓

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS QUE A MI PEDIDO Y EN EL CARÁCTER DE FORMAL DECLARACIÓN JURADA SE CONSIGNAN EN EL PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO, CUYA EXACTITUD RESULTA DETERMINANTE EN ORDEN A LA OBTENCIÓN DE BENEFICIOS DE CONTENIDO ECONÓMICO, RESPONDE EN SU INTEGRIDAD A LA VERDAD MATERIAL DE LOS HECHOS Y NO CONTIENEN FALSEDADES U OMISIÓN ALGUNA.

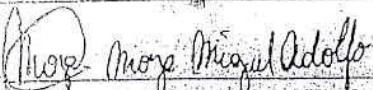
DECLARO ASIMISMO TENER PLENO CONOCIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LOS ARTS. 293 Y ARTS. 296 DEL CÓDIGO PENAL DE LA NACIÓN QUE TRANSCRIBO:

ART. 293: SERÁ REPRIMIDO CON RECLUSIÓN O PRISIÓN DE UNO A SEIS AÑOS, EL QUE INSERTARE O HICIERE INSERTAR EN UN INSTRUMENTO PÚBLICO DECLARACIONES FALSAS, CONCERNIENTES A UN HECHO QUE EL DOCUMENTO DEBA PROPORCIONAR DE MODO QUE PUEDA RESULTAR PERJUICIO.

SI SE TRATASE DE LOS DOCUMENTOS O CERTIFICADOS MENCIONADOS EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTICULO ANTERIOR, LA PENA SERÁ DE TRES A OCHO AÑOS.

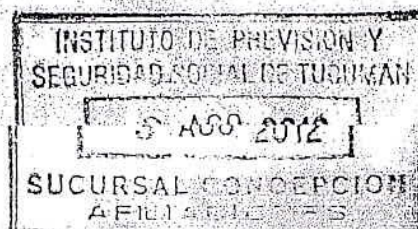
ART. 296: EL QUE HICIERE USO DE UN DOCUMENTO O CERTIFICADO FALSO O ADULTERADO, SERÁ REPRIMIDO COMO SI FUESE AUTOR DE LA FALSEDADE.

ASIMISMO ME OBLIGO A COMUNICAR AL INSTITUTO DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL DE TUCUMÁN, TODO CAMBIO O MODIFICACIÓN QUE AFECTE LOS DATOS ANTERIORES CONSIGNADOS, DENTRO DE LOS 60 DÍAS DESDE QUE EL MISMO TENGA GAR.


Firma y Aclaración del Titular


Firma y Sello Empleado


Firma y Sello Jefe



MORALES MARIO E.
SUB OF. Pol. C/ 2137
POLICIA DE TUCUMAN

ORIGINAL

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DEPARTMENT OF CHEMISTRY

LABORATORY OF ORGANIC CHEMISTRY

CHICAGO, ILLINOIS

RECEIVED

APR 10 1954

FROM

DR. J. E. HARRIS

TO

DR. R. M. WATSON

RE

RECEIVED

APR 10 1954

FROM

DR. J. E. HARRIS

TO

DR. R. M. WATSON

RE

RECEIVED

APR 10 1954

FROM

DR. J. E. HARRIS

TO

DR. R. M. WATSON

SANATORIO MAYO

Registro 92845	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 26795322 Edad: 37 Telefono: 422165	Fecha: 27/06/2016	Afiliado: 418019
Paciente: Ana Ruth CASTILLA	Hora: 09:17	
Domicilio: San Martin 340	Alta	
Localidad: CONCEPCIÓN	Fecha: _____	
	Hora: _____	
Habitación: 08	Diagnostico: FX HUMERO	Médico: Sarme

MOTIVO DE LA CONSULTA: Dolor, impotencia funcional + disminución de movimientos de brazo izquierdo -

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD ACTUAL: Accidente de tránsito -

ANTECEDENTES HEREDITARIOS: SP

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: SP

ALERGIAS: SP

HABITOS TOXICOS: SP

EXAMEN FISICO: SP

PIEL Y UÑAS: SP

TRAX: SP

APARATO RESPIRATORIO: Accidente de Neurología funcional -

APARATO CARDIOVASCULAR: SP

ABDOMEN: SP

APARATO GENITO URINARIO: SP

MIEMBRO SUPERIOR: luxación Anverso cubital + Fractura cruenta de húmero

MIEMBRO INFERIOR: SP

APARATO LOCOMOTOR: SP

PLAN DE ESTUDIOS: SP

PLAN DE TRATAMIENTO: Reducción + fijo interno de fractura de húmero

ALEJANDRO SARME
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
M.P. 6103
FIRMA Y SELLO

SANATORIO MAYO S.A.
ESCOPIA FIEL

FECHA: 27/06/16
LIC. MEDICO E. QUEJERO
N. 11.598.596
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.

72

SANATORIO MAYO

Registro: 92845	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 26795322 Edad: 37 Telefono: 422165	Fecha: 27/06/2016	Afiliado: 418019
Paciente: Ana Ruth CASTILLA	Hora: 09:17	
Domicilio: San Martin 340		
Localidad: CONCEPCIÓN		
Habitación: 08	Diagnostico: FX HUMERO	Médico:

PARTE DE CIRUGIA

MOTIVO DE LA CIRUGIA: Fractura comminada de Húmero Fecha: 27/6/16 Hora: 15:15

Cirujano: Dr. Sarmiento

Ayudante 1: Dr. Juri

Ayudante 2: _____

Anestesista: Dr. Lopez

Pediatra: _____

Cardiólogo: _____

Radiólogo: _____

Partera: _____

Patólogo: _____

Hemoterapia: _____

Instrumentadora: _____

PRACTICA EFECTUADA:

Reducción y osteosíntesis de Húmero

PROTOCOLO QUIRURGICO:

Código:

De admitido del paciente para operarse top ante
de asepsia antiséptica con pre lavado
de piel top con alcohol + I.D. de
mucosa 30 mg por q. Reducción y fijación
intraoperatorio osteosíntesis con doble placa
condado como de bloqueo futuro por plan
form. Suerby.

Sanatorio MAYO S.A.
ESCOPIA FIEL

Héctor Alejandro Sarmiento
Ortopedia y Traumatología
Cirujía del Miembro Superior
M.P. 6103 - M.N. 146673

LIC. MARIO E. OVEJERO
C.R. 11.698.596
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A. 544@gmail.com

Registro 92845	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 26795322 Edad: 37 Telefono: 422165	Fecha: 27/06/2016	Afiliado: 418019
Paciente: Ana Ruth CASTILLA	Hora: 09:17	
Domicilio: San Martin 340		
Localidad: CONCEPCIÓN		
Habitación: 08	Diagnostico: FX HUMERO	Médico:

HOJA DE EVOLUCION

27/06/16 buena evolución h. en dbr
poco dolor bbr

Héctor Alejandro Salme
Ortopedia y Traumatología
Cirujía del Miembro Superior
M.P. 6103 - M.N. 11667

28/06/16 Rta. g. y m. b.
apenas a bbr.

EVARISTO PEREZ DE RUCCI
MEDICO TRAUMATOLOGO
M. N. 102219 - M. P. 5519

28-06-16 Rta. h. b. a bbr y h. b. a bbr
(19-06-16) f. m. a bbr y h. b. a bbr

Juan Rafael Juri
Ortopedia y Traumatología
M. P. 7582

29/06/16 Grupo apellada Estela.
Alta con bbr

SANATORIO MAYO S.A.
ESCOPIA FIEL

LIC. MARCO E. OYEJERO
M.P. 11.698.596
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.

MEDICO TRAUMATOLOGO
M.P. 5335 - M.N. 10831

100

Registro 92845	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 26795322 Edad: 37 Telefono: 422165	Fecha: 27/06/2016	Afiliado: 418019
Paciente: Ana Ruth CASTILLA	Hora: 09:17	
Domicilio: San Martin 340		
Localidad: CONCEPCIÓN		
Habitación: 08	Diagnostico: FX HUMERO	Médico:

HOJA DE INDICACIONES DIARIAS

CR
Dieta normal
H. alt 14 ml
Dobro de T y 12L
Nublar los
Cefalospor y 6L
Plantidos y 6L

Héctor Alejandro Sarrio
Otorrino y Traumatología
Cirujía del Niño Superior
M.P. 6103 - M.N. 116673

28/6 CR
hecho
Fuerza 5L HSL + a 2L de leche
Dobro de T y 12L
Nublar los
Cefalospor y 6L
Plantidos y 6L

EVARISTO PEREZ DE NUCCI
MEDICO TRAUMATOLOGO
M.N. 102219 - M. P. 3813

29/06/16 Alta con alta.

Sanatorio MAYO S.A.
ESCOPIA FIEL
LIC. E. OVEJERO
11.698.588
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.
sanatoriomayo1544@gmail.com

DR. MARCELO MONTENEGRO
MEDICO TRAUMATOLOGO
M.P. 5335 - M.N. 109511

UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

1917

RECEIVED

1917

1917

1917

1917



Registro 92845	Ingreso	Obra Social: SUBSIDIO DE SALUD
Documento: DNI 26795322 Edad: 37 Telefono: 422165	Fecha: 27/06/2016	Afiliado: 418019
Paciente: Ana Ruth CASTILLA	Hora: 09:17	
Domicilio: San Martin 340		
Localidad: CONCEPCIÓN		
Habitación: 08	Diagnostico: FX HUMERO	Médico:

HOJA DE ENFERMERIA

FECHA	HORA	MEDICAMENTOS	AGREGADOS	VIA	OBSERVACIONES	FIRMA
27/06/16	9:17	Paciente que ingresa p/ cirugía.				
		Controlada. Estudios en carpeta				
15/06/16	15:50	Paciente que ingresa por cirugía				
17/06/16	17:20	Egreso del mismo con venodis AT3				
		Ent Sol fisiolog + Diclofenoc		EV		
		Morino 3cc		EV		
27/06/16	7:30	Paciente Controlada				
27/06/16	01:00	Cefalotina 1g		EV		
		Ramitidina 50mg		EV		
28/06/16	07:00	Paciente Controlada				
		1 Sol. Dextro 5% + 1 diclofenac		EV		
		1 Cefalotina 1g		EV		
		1 Ramitidina 50mg		EV		
15/06/16	07:00	Paciente Controlada				
		Sol. Furosemida				
		Cefalotina 1g				
		Ramitidina 50mg				
28/06/16	01:00	Paciente Controlada				
28/06/16	01:00	Cefalotina 1g		EV		
28/06/16	07:00	Ramitidina 50mg		EV		
28/06/16	07:00	Paciente Controlada				
		Cefalotina 1g		EV		
		Ramitidina 50mg		EV		
		Ent Sol. Furosemida				

SANATORIO MAYO S.A.
ES COPIA FIEL

DE OVEJERO
11.698.596
ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.

1. 100

2. 100

3. 100

4. 100

5. 100

6. 100

7. 100



Habitación: 03

Diagnostico: FX HUMERO

Sanatorio MAYO S.A.
ESCOPIA FIEL

ADMINISTRADOR
SANATORIO MAYO S.A.

ACOMPAÑO ORIGINALES Y COPIAS PARA TRASLADO

SR JUEZ CIVIL Y COMERCIAL COMUN DE LA II NOMINACION

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/ COPAN SEGUROS S.A S/ AMPARO

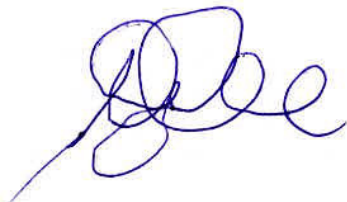
EXPTE: 745/16

CASTILLA ANA RUTH, de las condiciones obrantes en autos a V.S respetuosamente digo:

1) Que por el presente vengo a acompañar originales y copias para traslado.

PROVEER DE CONFORMIDAD

POR SER JUSTICIA



Dr. MARCELO A. ROMERO
ABOGADO
M. P. 1743

MA, 27 DIC 2016 08:55

JUZ. CIV. COM. II NOM.

ADJUNTA: FOTOCOPIAS SIMPLES EN/66/H -
DOCUMENTACION ORIGINAL: ACTA POLICIAL EN/3/H
FOTOCOPIA DNE (2/H) INFORME SI PROSA EN/3/H. NOTA
DECATO ADMINISTRATIVO EN/2/H; (6) FOTOCOPIA
CERTIFICADA X LA POLICIA; (16) FOTOCOPIA
CERTIFICADAS POLICIA (2 DECATO SANATORIO
SI PROSA, FACTURAS); (2) FOTOCOPIAS CERTIFI
CADA X EL SUBSIDIO SAU; 33 FOTOCOPIAS
CERTIFICADAS X LA POLICIA DEL SANATORIO
(1) JUEGOCORRA 2/ TRASLADOS EN/66/H

SECRETARIA JUDIC.
JUZ. CIV. COM. II NOM. 2º
CENTRO JUDICIAL COM. 2º

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
54 EAST LAKE STREET, CHICAGO, ILL. 60601-3043
TEL: (773) 837-3000 FAX: (773) 837-3001

CHICAGO, ILL.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
54 EAST LAKE STREET, CHICAGO, ILL. 60601-3043
TEL: (773) 837-3000 FAX: (773) 837-3001

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
54 EAST LAKE STREET, CHICAGO, ILL. 60601-3043
TEL: (773) 837-3000 FAX: (773) 837-3001

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

54 EAST LAKE STREET, CHICAGO, ILL. 60601-3043

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS
54 EAST LAKE STREET, CHICAGO, ILL. 60601-3043
TEL: (773) 837-3000 FAX: (773) 837-3001

PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-

CONCEPCION, 1 de febrero de 2017.-

Téngase al compareciente por apersonado con domicilio real en calle San Martín, y domicilio legal constituido en casillero de notificaciones N° 1046 y désele intervención de Ley.-

Agréguese la Tasa de Justicia por apersonamiento, Bono Ley 6023; y Boleta Ley 6059 que acompaña.-

Resérvese la documentación original en Caja de Seguridad del Juzgado, dejándose copia en autos.-

Por iniciada acción de Amparo Constitucional: Córrase traslado de la demanda a los demandados para que dentro del plazo de tres días conteste la demanda instaurada y evacúe el informe ordenado en el Art.59 de la Ley 6.944.- A sus efectos líbrese cédula al domicilio denunciado.- GEG

Dr. Eduardo José Dip Tártalo
JUEZ
JUZG. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

03 FEB 2017

En fecha 03 FEB 2017 se notifican las partes
en Secretaría (Art. 163 C.I.C.C.M.)

Dra. Adriana Carolina Casillo
SECRETARIA JUDIC.
JUZG. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

07/02/2017 se correccionó cédulas No. 5168 -
En fecha 03/02/17 se libró cédulas No. 5168 -
12/001 -

ADRIANA CAROLINA CASILLO
SECRETARIA JUDICIAL
JUZG. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

En fecha 14/02/17 retiro cédula n° 5168

- Comp.
- Cédula

~~Dr. MARCELO A. ROMERO~~
ABOGADO
M.P. 1743

Seuf

ADRIANA CAROLINA CASILLO
SECRETARIA JUDICIAL
JUZG. CIV. Y COM. 2da. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

76

80

PODER JUDICIAL TUCUMAN



Expte N°: 745/16

Cédula N° 5168

CEDULA DE NOTIFICACION

Concepcion, 7 de febrero de 2017.-

JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMUN II NOMINACION

AUTOS: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-

Se notifica a: COPAN SEGUROS S.A.

Domicilio: MUÑECAS N° 772 , SAN MIGUEL DE TUCUMAN



PROVEIDO

"CONCEPCION, 1 de febrero de 2017.-Téngase al compareciente por apersonado con domicilio real en calle San Martín, y domicilio legal constituido en casillero de notificaciones N° 1046 y désele intervención de Ley.-Agréguese la Tasa de Justicia por apersonamiento, Bono Ley 6023; y Boleta Ley 6059 que acompaña.-Resérvese la documentación original en Caja de Seguridad del Juzgado. dejándose copia en autos.-Por iniciada acción de Amparo Constitucional: Córrase traslado de la demanda a los demandados para que dentro del plazo de tres días conteste la demanda instaurada y evacúe el informe ordenado en el Art.59 de la Ley 6.944.- A sus efectos librese cédula al domicilio denunciado.-Fdo: DR. EDUARDO JOSÉ DIP TÁRTALO -Juez" QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.- ADJUNTA COPIA PARA TRASLADO EN (2) FS.-

S/E "71": vale -

ADRIANA CAROLINA CASILLO
SECRETARIA JUDICIAL
JG. CIV. Y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

22 FEB. 2017

M.E. N° 9213 Recibido Hoy

Para su cumplimiento pase al Oficial Notificador. Sr:

A horas del día de 20...

Se dejó cedula en la casilla número.....

y se devolvió el original a Secretaría de origen.-



CEN

PROSECRETARIA PÉREZ
PROSECRETARIO CAT. C
OFICIALES NOTIFICADORES

Oficial Notificador

San Miguel de Tucumán, 23 FEB 2017 En la fecha
siendo horas 11:10 la cantidad contenida de esta cédula

COPAN SEGUROS
AGENCIA TUCUMAN

23/02/17

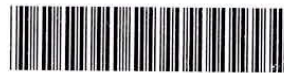
El presente constituye una simple constancia
de recepción. No implica aceptación, ni con-
formidad del contenido.

JOSE AGUSTIN MARQUETTI
PROSECRETARIO CAT. C
OFICIAL NOTIFICADOR
CENTRO JUDICIAL CAPITAL

EN 24 FEB 2017 A SU ORIGEN



MARIA PATRICIA PEREZ
PROSECRETARIA CAT. C
OFICIAL NOTIFICADORA



1/7

Centro Judicial Concepción
JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL
COMUN DE LA Ia. NOM

EXPTE. N°: 1/7.-

ESCRITOS SUELTOS

**JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN
SEGUROS S.A. S/ AMPARO.- EXPTE. N°: 745/16.**

JUEZ: Dra. María Ivonne Heredia

SECRETARIO: Proc. Manuel Horacio Lopez

81

BANCO DEL TUCUMÁN S.A.

MAIPU

(4070)

I.V.A. 10%

IMPORTE

TASA DE JUS

CAJERO

CAJA

Nro. de Cta. de

Impo. de

\$

Fuente

*

Julio:

, CA: ()

*

Fuera:

*

Exp. de

*

Código de

*

Nro. Cte.

*

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

Banco del Tucumán S.A.

2 MAR 2017

MAIPU 70

060



COLEGIO DE ABOGADOS DEL SUR

Patente Profesional (Ley 8023)

SERIE "B" - N° 65528

Letrado: *Carlos F. Vela*

Juicio: *Castiella Ame. Vs. Copan*
S/amparo

N° de Expediente *745/16*

[Signature]
DRA. LILIANA DEL VALLE SORIA
TESORERA
COLEGIO DE ABOGADOS DEL SUR

TESORERO

\$ 200.-

[Signature]
DR. ANGEL FARA
PRESIDENTE
COLEGIO DE ABOGADOS DEL SUR

PRESIDENTE

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO



Caja de Previsión y Seguridad Social de
Abogados y Procuradores de Tucumán

83

NOTA DE CREDITO PARA LA
CUENTA ESPECIAL LEY N° 6059

C 00390980

Depositante

FRAILE CARLOS ALFREDO

Título y N° de Matricula

Tipo y N° Doc

ABOGADO CONCEPCION 788 ABOG. SUR: 788

DN 13627015

Juicio

Castilla Ana Ruth c/Copan Seguros S.A. S/ Amparo

Tipo de Juicio

JUICIOS SUMARIOS, ORDINARIOS, SUMARISIMOS Y ESPECIALES

Juzgado

JUZGADO EN LO CIVIL Y COMERCIAL COMUN II° NOMINACION

APORTE INICIAL
(Art. 27 Ley 6059)

BONO PROFESIONAL
(Art. 26 Ley 6059)

TOTAL GRAL.
Aporte + Bono

\$ 160.00

\$ 380.00

\$ 540 .-

Son Pesos

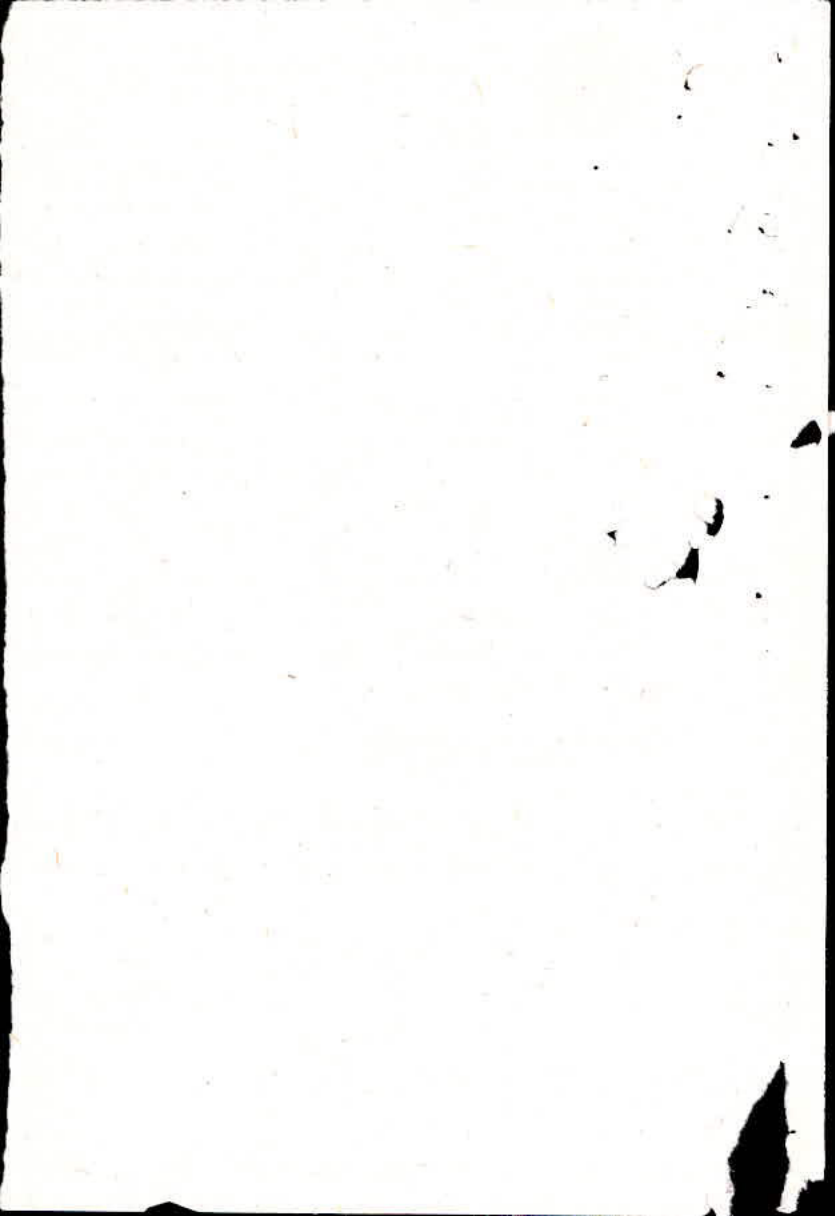
QUINIENTOS CUARENTA



C00390980

UNICO COMPROBANTE VALIDO PARA JUICIO
COPIA PARA EL EXPEDIENTE DEL JUICIO

4



Nota: Se hace constar que por un error
// se omitió de folio 84 hasta folio 86 //
// inclusive.

87

JUAN C. GARCIA PINTO
PROSECRETARIO JUDICIAL
JUZ. CIV. Y COM. COM. 2ª NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

HABILITADO PARA ACTUAR

**JUICIO: N/N GENERICO S/ ESCRITOS SUELTOS.- EXPTE. N°: 1/7.-
CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.- EXPTE.
N°: 745/16.**

informo a S.S. que los autos del título no registran entrada en este Juzgado y Secretaría, según libro de Ingreso de Juicios y sistema Lex Doctor, asimismo informo que habiendo tomado conocimiento por vía telefónica con Mesa de Entradas, el presente Juicio se radica en el Juzgado Civil y Comercial Común de Ila Nominación de este Centro Judicial, es todo en cuanto puedo informar.-Secretaría 09/03/2017.-

Dr. Cristian A. Calderon Valdez
PROSECRETARIO
CIV. Y COM. COM. 1ª. NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

Concepción, 9 de marzo de 2017.-

Téngase presente lo informado por el Sr. Actuario,

Remítase la presente actuación al Juzgado Civil y Comercial Común de la IIª Nominación de este Centro Judicial, sirviendo la presente de atenta nota de estilo y remisión.-JOY

D.a. MARIA IVONNE HEREDIA
JUZ. Z
JUZG. CIVIL y COM. COM. 1ª. NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

Amity



Amity

HABILITADO PARA ACTUAR

JUICIO: N/N GENERICO S/ ESCRITOS SUELTOS.- EXPTE. N°: 1/7.-
CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.- EXPTE.
N°: 745/16.

/// En fecha 8 de marzo de 2017, paso las presentes actuaciones al **Juzgado Civil y Comercial Común de la IIª Nominación**, como está ordenado en proveído de 09/03/2017, 08 fs, adjuntando 01 juego de copias en 03 fs. RJB.-

Dr. Cristian A. Ocasio Viquez
Dr. Cristian A. Ocasio Viquez
PROSECUENTE
CIV. Y COM. COMUN 1ª NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

MA, 14 MAR 2017 11:50

JUZ. CIV. COM. II NOM.

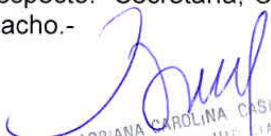
80

PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-
EXpte. N° 745/16.-

Sr. Juez:

Informo a S.S. que en Secretaría Actuarial se encontraba reservada presentación de fecha 03/03/2017, en virtud de que, al momento de efectuar la misma, el expte. no se encontraba a disposición para ser agregada y proveída. Es cuanto puedo informar al respecto.- Secretaría, CONCEPCION, 16 de marzo de 2017 y presento a Despacho.-


ADRIANA CAROLINA CASILLO
SECRETARIA JUDICIAL
JUZG. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

CONCEPCION, 16 de marzo de 2017.-

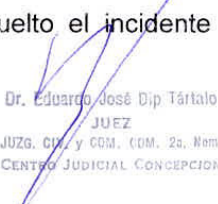
Téngase presente lo informado por Secretaría Actuarial, y proveyendo lo pertinente: Por invocado Poder de Urgencia, en consecuencia: Téngase al letrado CARLOS FRAILE, como apoderado de COPAN COOP. DE SEGUROS LTDA., con domicilio legal constituido en casillero de notificaciones N° 651, désele intervención de Ley.-

Dése un plazo de diez días a los efectos de presentar Poder para Juicios, bajo apercibimiento de Ley.- PERSONAL.-

Por deducido incidente de nulidad: Del mismo, córrase traslado a la actora por el término de 5 (CINCO) días.-

SUSPÉNDASE el trámite del presente amparo hasta tanto se resuelva la cuestión planteada.

A lo demás, se proveerá una vez resuelto el incidente de nulidad.- PERSONAL.- JCGP


Dr. Eduardo José Dip Tártalo
JUEZ
JUZG. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

39

comp
cedula
6
copias
señalado

En fecha 21 MAR 2017 se notifican las partes
en Secretaría (Art. 183 C.I.C.C.M.)

Dra. VALERIA S. CASTILLO
SECRETARIA CONCURSAL
JUZG. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION
P 18

En fecha 27/03/2017 se confeccionó cédulas No. 561/2
En fecha 28/03/2017 se libró cédulas No. 561/2

Dra. VALERIA S. CASTILLO
SECRETARIA CONCURSAL
JUZG. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION
P 18

PODER JUDICIAL TUCUMAN



00FZWAIKP

Expte N°: 745/16

Cédula N° 562

CEDULA DE NOTIFICACION

Concepción, 27 de marzo de 2017.-

JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMUN SEGUNDA NOMINACION

AUTOS: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.

Se notifica al Dr./a: CARLOS ALFREDO FRAILE

Domicilio: CASILLERO N° 651

PROVEIDO

"CONCEPCION, 16 de marzo de 2017.-Téngase presente lo informado por Secretaría Actuarial, y proveyendo lo pertinente: Por invocado Poder de Urgencia, en consecuencia: Téngase al letrado CARLOS FRAILE, como apoderado de COPAN COOP. DE SEGUROS LTDA., con domicilio legal constituido en casillero de notificaciones N° 651, désele intervención de Ley.-Dése un plazo de diez días a los efectos de presentar Poder para Juicios, bajo apercibimiento de Ley.- PERSONAL.-Por deducido incidente de nulidad: Del mismo, córrase traslado a la actora por el término de 5 (CINCO) días.-SUSPÉNDASE el trámite del presente amparo hasta tanto se resuelva la cuestión planteada.A lo demás, se proveerá una vez resuelto el incidente de nulidad.- PERSONAL.-Fdo: DR. EDUARDO JOSÉ DIP TÁRTALO - Juez" QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.-

Dra. VALERIA S. CASTILLO
SECRETARIA CONCURSAL
JUZG. CIV. Y COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION
8/12

M.E. N° Recibido Hoy

Para su cumplimiento pase al Oficial Notificador. Sr:

A horas del día de 20.....

Se dejó cedula en la casilla número.....

y se devolvió el original a Secretaría de origen.-



CEN

DEJE CEDULA EN
CASILLERO N° 651
A HORAS 13
30 MAR 2017
EN FORMA POSTERIOR DEVUELVA AL ORIGEN
JUAN CARLOS MILLON
PROSECRETARIO CAT. B

Oficial Notificador

PODER JUDICIAL TUCUMAN



Expte N°: 745/16

Cédula N° 561

CEDULA DE NOTIFICACION

Concepcion, 27 de marzo de 2017.-

JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMUN II NOMINACION

AUTOS: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-

Se notifica a: CASTILLA, ANA RUTH

Domicilio: CASILLERO N° 1046

PROVEIDO

"CONCEPCION, 16 de marzo de 2017.-Téngase presente lo informado por Secretaría Actuaria, y proveyendoi lo pertinente: Por invocado Poder de Urgencia, en consecuencia: Téngase al letrado CARLOS FRAILE, como apoderado de COPAN COOP. DE SEGUROS LTDA., con domicilio legal constituido en casillero de notificaciones N° 651, désele intervención de Ley.-Dése un plazo de diez días a los efectos de presentar Poder para Juicios, bajo apercibimiento de Ley.- PERSONAL.-Por deducido incidente de nulidad: Del mismo, córrase traslado a la actora por el término de 5 (CINCO) días.-SUSPÉNDASE el trámite del presente amparo hasta tanto se resuelva la cuestión planteada.A lo demás, se proveerá una vez resuelto el incidente de nulidad.- PERSONAL.-Fdo: DR. EDUARDO JOSÉ DIP TÁRTALO - Juez"

QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.- ADJUNTA COPIA PARA TRASLADO EN (.....)FS.-

SECRETARIA CONCURSAL
DRA. VALENTINA S. CASTILLO
P. 6
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION
JUZG. CIV. Y COM. COMM. 2da. NOM.

M.E. N° Recibido Hoy

Para su cumplimiento pase al Oficial Notificador. Sr:

A horas del día de 20.....

Se dejó cedula en la casilla número.....

y se devolvió el original a Secretaría de origen.-



CEN

DEJE CEDULA EN
CASILLERO N° 1046
A HORAS 13
30 MAR 2017
EN FORMA POSTERIOR DEVOLVER A SU ORIGEN
JUAN CARLOS PILLON
PROSECRETARIO CAT.

Oficial Notificador

L

42

CONTESTO TRASLADO

JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMUN DE LA 2 da, NOM.-
JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/ COPAN COOPERATIVA DE
SEGUROS LTDA. S/ AMPARO.-
EXPTE N° 745/16

ANA RUTH CASTILLA, de las condiciones
personales obrantes en autos, a V.S. respetuosamente digo:

Que por el presente vengo en tiempo y forma
a EVACUAR EL TRASLADO CORRIDO, y a pedir DESESTIME los
planteos legales esgrimidos por la demandada en autos, de acuerdo a las
consideraciones de hecho y de derecho que paso a exponer:

Respecto a la presentación realizada por la
compañía de seguros demandada, claramente notará S.S. como su único
fin es dilatar el proceso y de ese modo evadir su responsabilidad frente a
la accionante, en su primer punto manifiesta la accionante
PERSONERIA DE URGENCIA, pues su representada tiene sede en la
provincia de BsAs, desde ya pedimos y dejada planteada la FALTA DE
PERSONERIA del presentante por falta de poder para juicio, pues el
código de rito exige como requisito indispensable para otorgar la razón
de URGENCIA probar la misma y fundamentar dicho pedido, notará
S.S. que la compañía de seguros atacada, es una empresa que esta
arraigada en nuestra provincia hace varias décadas, y litiga desde
entonces en nuestros tribunales, es imposible que se pida RAZON DE
URGENCIA cuando la empresas tiene un sin número de causas abiertas
en estos tribunales, por ello solicito se tenga por no presentada la
presente cuestión, por carecer de poder para actuar en nombre y
representación de otro, pues para hipotético caso de prosperar la misma
lo haría con una evidente FALTA DE PERSONERÍA.

Segundo se plantea NULIDAD DE LA ACCION - FALTA DE LEGITIMACION PASIVA Y sobre todo NULIDAD DE LA NOTIFICACIÓN, desde ya S.S. planteamos el rechazo de este planteo jurídico y en especial el de FALTA DE LEGITIMIDAD PASIVA, el que solicitamos terminantemente sea DECLARO ABSTRACTO pues por un lado se plantea la excepción referida y se CONTESTA DEMANDA .

Respecto de la NULIDAD DE NOTIFICACION, resulta arto-contradictorio que se pida la nulidad de la misma y se proceda a CONTESTAR DEMANDA, todo en base al traslado cursado.-

En virtud de lo narrado solicitamos a S.S. proceda a REMITIR la causa a mesa de entrada civil de este centro judicial, para que RECARATULE la causa del rubro debido a un error de tipeo, por ello la caratula será: CASTILLA ANA RUTH C/ COPAN COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA S/ AMPARO.- EXPTE 745/16

Notará S.S. que para los supuestos de NOTIFICACIONES cursadas a personas distintas de las atacadas, solamente se soluciona el tema procesal-legal DEVOLVIENDO LA MISMA AL JUZGADO DE ORIGEN sin ninguna articulación legal, en el caso el accionado SE APERSONA Y CONSTITUYE DOMICILIO PROCESAL, SE NOTA TERMINANTEMENTE QUE ESTE DESGASTE JURISDICCIONAL ES FRUTO DE LA NOTIFICACION ATACADA LA QUE SURTIÓ TODOS LOS EFECTOS LEGALES POR ELLA TRANSMITOS.

Por lo expuesto solicito se rechace la NULIDAD DE NOTIFICACION PLANTEADA Y CONSECUENTEMENTE SE DECLARE ABSTRACTO EL PLANTEO DE FALTA DE LEGITIMACION PASIVA, PUES LA ACCIONADA CUNPLIO TODOS LOS PASOS DEFENSIVOS, CON EXCEPCION DE LA PRESENTACION DEL PODER PARA ACTUAR EN JUICIO.-

Por último S.S. pido se tenga por evacuado el traslado corrido, se rechace la Excepción y Nulidad planteada.

Consecuentemente se tenga por contestada la demanda por AMPARO CONSTITUCIONAL y proceda la causa en el estado procesal que se encuentra.-

PROVEER DE CONFORMIDAD POR SER:

JUSTICIA

DR. MARCELO ALEJANDRO ROMERO
ABOGADO
M.P. N° 1743

CASTILLO AAS RUM

01.07.2017 09:25

JUZ. CIV. COM. II NOM.

ADJUNTA: 1/ copia al traslado -

Dña. VALERIA S. CASTILLO
SECRETARIA CONCURSAL
JUZG. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

115

THE HISTORY OF THE

REIGN OF KING CHARLES THE FIRST



BY JOHN BURNET
OF THE SOCIETY OF THE APOSTOLICAL CHURCH
IN LONDON

PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-
EXpte. N° 745/16.-

CONCEPCION, 11 de abril de 2017.-

Téngase por contestado el traslado en tiempo y forma.

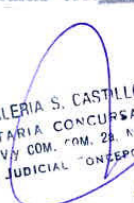
Téngase por interpuesta excepción de falta de personería del presentante. De la misma, córrase traslado a la contraria por el término de 5 (CINCO) días.

SUSPÉNDASE la tramitación del presente incidente de nulidad hasta tanto se resuelva la cuestión planteada.- PERSONAL.- JCGP


Dr. Eduardo José Dip Tártalo
JUEZ
JUZO. CIV. y COM. COM. 2a. Acd.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

En fecha 19/04/2017 se confecciono cédulas No. 891/2

En fecha 20/04/2017 se libró cédulas No. 891/2


Dra. VALERIA S. CASTILLO
SECRETARIA CONCURSAL
JUZO. CIV. y COM. COM. 2a. Acd.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

PODER JUDICIAL TUCUMAN

95

PODER JUDICIAL TUCUMAN



Expte N°: 745/16

Cédula N° 891

CEDULA DE NOTIFICACION

Concepción, 19 de abril de 2017.-

JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMUN SEGUNDA NOMINACION

AUTOS: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.

Se notifica al Dr./a: CARLOS ALFREDO FRAILE

Domicilio: CASILLERO N° 651

PROVEIDO

"CONCEPCION, 11 de abril de 2017.-Téngase por contestado el traslado en tiempo y forma.Téngase por interpuesta excepción de falta de personería del presentante. De la misma, córrase traslado a la contraria por el término de 5 (CINCO) días.SUSPÉNDASE la tramitación del presente incidente de nulidad hasta tanto se resuelva la cuestión planteada.- PERSONAL.-Fdo: DR. EDUARDO JOSÉ DIP TÁRTALO - Juez" **QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.- ADJUNTA COPIA PARA TRASLADO EN (02)FS.-**

DR. VALERIA S. CASTILLO
SECRETARIA CONCURSAL
JUZG. CIV. Y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION
P 14

M.E. N° Recibido Hoy

Para su cumplimiento pase al Oficial Notificador. Sr:

Secretario Jefe

A horas del día de 20.....

Se dejó cédula en la casilla número.....

y se devolvió el original a Secretaría de origen.



Oficial Notificador

96

PODER JUDICIAL TUCUMAN



Expte N°: 745/16

Cédula N° 892

CEDULA DE NOTIFICACION

Concepcion, 19 de abril de 2017.-

JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMUN II NOMINACION

AUTOS: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-

Se notifica a: CASTILLA, ANA RUTH

Domicilio: CASILLERO N° 1046

PROVEIDO

"CONCEPCION, 11 de abril de 2017.-Téngase por contestado el traslado en tiempo y forma.Téngase por interpuesta excepción de falta de personería del presentante. De la misma, córrase traslado a la contraria por el término de 5 (CINCO) días.SUSPÉNDASE la tramitación del presente incidente de nulidad hasta tanto se resuelva la cuestión planteada.- PERSONAL.-Fdo: DR. EDUARDO JOSÉ DIP TARTALO - Juez" **QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.-**

Dra. VALERIA S. CASTILLO
SECRETARIA CONCURSAL
JUZG. CIV.Y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

M.E. N° Recibido Hoy

Para su cumplimiento pase al Oficial Notificador. Sr:



Secretario Jefe

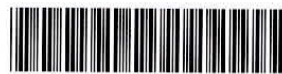
A horas del día de 20.....

Se dejó cédula en la casilla número y se devolvió el original a Secretaría de origen.-



CEN

Oficial Notificador



1/7

Centro Judicial Concepción
JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL
COMUN DE LA Ia. NOM

EXPTE. N°: 1/7.-

ESCRITOS SUELTOS

**JUICIO: N/N GENERICO S/ ESCRITOS SUELTOS.-
EXPTE. N°: 1/7.- CASTILLA ANA RUTH C/COPAN
SEGUROS S.A. S/ AMPARO.- EXPTE. N°: 745/16.**

JUEZ: Dra. María Ivonne Heredia

SECRETARIO: Proc. Manuel Horacio Lopez

CONTESTA EXCEPCION EN TRASLADO

Expte. nº 745/16

**AUTOS: CASTILLA ANA RUTH VS. COPAN SEGUROS S.A..
S/AMAPARO**

SEÑOR JUEZ CIVIL Y COMERCIAL COMÚN - Ia. Nominación:

CARLOS ALFREDO FRAILE, por la demandada, a
V.S., respetuosamente, digo:

I. OBJETO:

Que, en legal tiempo y forma, vengo a
contestar la excepción de falta de personería deducida por la parte
actora, pidiendo que se rechace con costas el planteo.

II.- FUNDAMENTOS:

La excepción de falta de personería no puede
prosperar, y aún, en el hipotético caso de que S.S. hiciere lugar al
planteo, deviene en abstracto por la solución legal prevista en el art.
291, inc. 2 del CPCC, aplicable al caso, por lo que en definitiva, la
excepción carece de toda finalidad practica, y dilata con un inútil
dispendio jurisdiccional y profesional el proceso en su propia contra,
debiéndose rechazar la improcedente (contraria a la norma
mencionada) pretensión de que *"se tenga por no presentada la
presente cuestión, por carecer de poder para actuar en nombre y
representación de otro..."* (Sic. Escrito de la actora)

Por ello, rechazamos las destempladas
manifestaciones sin fundamento alguno que airea la actora de dilatar
el proceso y de evadir responsabilidades, pues las defensas invocada
por mi parte se corresponden a derecho, siendo la propia actora
generadora de las consecuencias de su erróneo accionar.

Conforme ello, entendemos que la actora al haber
escogido la vía de la excepción de falta de personería, y no la vía de la
revocatoria del decreto de fecha 16/03/2017, selló su suerte, en
razón de que es sabido que dicha excepción es de naturaleza
dilatoria y no perentoria, en razón de la solución legal a la inexistencia
o carencia de poder suficiente contemplada en el artículo 29i Inc. 2
que dice que *"en los casos del inc. 2. Del artículo 288, se fijará un
plazo para la presentación del representante del poder suficiente..."*

DR. CARLOS ALFREDO FRAILE
MATR. N.º 10.123
C.º 20.000.000.000

plazo que ya fue concedido mediante decreto del 16/03/2017, por lo que deviene abstracta la deducción de la excepción articulada, incluyo en el caso de hacerse lugar a la misma.

No obstante lo dicho, la excepción debe ser rechazada, al igual que la pretensión de tener por no presentado a mi mandante, en ambos casos con imposición de costas.

El criterio expuesto es conteste con los precedentes jurisprudenciales en la jurisdicción ya que se tiene dicho que en los supuestos anteriores- ART.61 Y 62 C.P.C.C- se contempla el caso de representantes que tienen otorgado poder, imponiéndoles la carga de presentarlo. El Juez en el control oficioso de la primera presentación, debe a su turno, verificar su suficiencia sin esperar el planteamiento de la excepción de falta de personería. En caso de no haber sido adjuntado, dispone la facultad de otorgar un plazo (que para los abogados es hasta 2 días). Ahora bien, que ocurre en caso de que el representante no disponga por razones de urgencia del instrumento poder?. Puede recurrir a la figura contemplada en el Art. 63 C.P.C. Y C.: Gestor de urgencia: es quien invocando la representación de un tercero o careciendo de poder suficiente, comparece en nombre de aquel para realizar actos procesales que no admiten demora, debiendo acreditar personería u obtener ratificación de su actuación en un plazo determinado.

Cabe también señalar que el efecto de la admisión de la excepción de falta de personería no es el de rechazar la demanda o su contestación o en el caso, dejar sin efecto un presentación, sino fijar un plazo para la presentación del representante o del poder suficiente, vencido el mismo, recién se procederá al archivo de los autos, situación ésta que, evidentemente, no se configura en la causa, ya que fue debidamente manifestada la circunstancia que motiva la invocación del art. 62 de rito, al decir "invocando a ese fin personería de urgencia de conformidad a la facultad prevista en el art. 62 del CPCC, hasta tanto sea remitido el instrumento que acredita tal personería desde la Ciudad de La Plata, Provincia de Buenos Aires, donde tiene sede mi representada de urgencia", y ello, es suficiente a los fines de que V.S. haya tenido por apoderado de urgencia a quien suscribe sin exigir pruebas de tal circunstancia so riesgo de incurrir en un excesivo ritualismo reñido con la recta administración de justicia, en virtud de que no se puede llegar al extremo de requerir pruebas sobre la urgencia invocada, interpretando la norma con un excesivo formulismo ya que no se lograría su finalidad cual es la protección del derecho de defensa en circunstancias urgentes. Por ello, las irrelevantes manifestaciones de la actora respecto que la compañía de seguros atacada es una empresa que está arraigada en nuestra provincia, sin aclarar de quien se trata, de COPAN SEGUROS S.A. O DE COPAN COOP. DE SEGUROS LTDA, es un impropio, y según el caso, que tenga supuesto sin numero de causas abiertas, no es argumento para que quien otorgue el poder necesario sea quien representa a la aseguradora con tales facultades y no un encargado de agencia, pues como se verá, al acreditar la personería invocada de urgencia, el

poder es otorgado en la Ciudad de la Plata por el presidente de mi mandante.

Por último, la extemporánea pretensión de recartular la causa resulta a todas luces improcedente, cuando ya se trabó la litis, lo que significa un claro reconocimiento de los errores de la actora que pretende trasladarlo a mi parte. De allí que corresponde declarar nulo todo lo actuado y efectuar correcta y debidamente las notificaciones pertinentes ya que "Nemo auditur propriam turpitudinem allegas".

III.- PETITORIO:

Por lo expuesto a lo largo de éste responde, a V.S. respetuosamente, pido:

- a) Me tenga por contestada, en legal tiempo y forma, la excepción de falta de personería, rechazándose la misma con expresa imposición de costas.
- b) Se rechace la pretensión de tener por "no presentada la cuestión" por carecer de poder, con costas.
- c) Se haga lugar a la nulidad planteada.

PROVEA S.S. DE CONFORMNIDAD

SERÁ JUSTO.

DR. CARLOS A. FRAYLE
ABOGADO
MAT. PROSEC. N° 780 L-1-422
CUI. 9-13027015-6

VI. 28 ABR 2017 12:06

JUZ. CIV. COM. I NUM.

c/alcorno

Dr. Cristian A. Calderon Valdez
PROSECRETARIO
CIV. y COM. COMUN. 1a. NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

99

HABILITADO PARA ACTUAR

JUICIO: N/N GENERICO S/ ESCRITOS SUELTOS.- EXPTE. N°: 1/7.-
CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.- EXPTE.
N°: 745/16.

Informo a S.S. que los autos del título no registran entrada en este Juzgado y Secretaría, según libro de Ingreso de Juicios y sistema Lex Doctor, asimismo informo que habiendo tomado conocimiento por vía telefónica con Mesa de Entradas, el presente Juicio se radica en el Juzgado Civil y Comercial Común de Ila Nominación de este Centro Judicial, es todo en cuanto puedo informar.-Secretaría 09/03/2017.-

Dr. Cristian A. Calderón Valdez
PROSECRETARIO
CIV. y COM. COMÚN 1a. NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCIÓN

Concepción, 2 de mayo de 2017.-

Téngase presente lo informado por el Sr. Actuario,

Remítase la presente actuación al Juzgado Civil y Comercial Común de la IIª Nominación de este Centro Judicial, sirviendo la presente de atenta nota de estilo y remisión.-JOY

Dr. MARIA IVONNE HEREDIA
JUEZ
JUEG. CIVIL y COM. COM. 1a. NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCIÓN

Amittin

HABILITADO PARA ACTUAR

JUICIO: N/N GENERICO S/ ESCRITOS SUELTOS.- EXPTE. N°: 1/7.-
CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.- EXPTE.
N°: 745/16.-

/// En fecha 8 de marzo de 2017, paso las presentes actuaciones al **Juzgado Civil y Comercial Común de la IIª Nominación**, como está ordenado en proveído de 02/05/2017, con un total de 04 fs. RJB.-

[Firma]
 Dr. Cristian A. Caputo Valer
 PROSECRETARIO
 CIV. Y COM. COM. 1ª. NOM.
 CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

LU, 08 MAY 2017 12:12

JUZ. CIV. COM. II NOM.

Adjunta escrito pedon 28/04/17, con copia //
// p/terlado en 2 fs

[Firma]
 Dra. VALERIA S. CASTILLO
 SECRETARIA CONCURSAL
 JUZG. CIV. y COM. COM. 2ª. Nom.
 CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

pit

PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-
EXPTE. N° 745/16.-

CONCEPCION, 10 de mayo de 2017.-

Por recepcionado escrito del Juzgado Civil y comercial de la 1ª Nom. de este Centro Judicial. Proveyendo lo pertinente: Por contestado traslado en tiempo y forma: Autos a Despacho para resolver la excepción de falta de personería.- GEG


Dr. Eduardo José Dip Tártalo
JUEZ
JUZE. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

En fecha 12 MAY 2017 se notifican las partes
en Secretaría (Art. 183 C.I.C.C.M.)


Dra. VALERIA S. CASULLO
SECRETARIA CONCURSAL
JUZE. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

91 ✓

Comp
Dashed
B=18 S=26

13

PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-
EXPTE. N° 745/16.-

CONCEPCION, 4 de julio de 2017.-

Previo a resolver, y como medida para mejor proveer, librese Oficio a la firma COPAN COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA y/o COPAN SEGUROS S.A., con domicilio en calle Muñecas N° 772, de la ciudad de San Miguel de Tucumán a los fines de que informe acerca del reclamo administrativo recepcionado en fecha 30/05/2016, respecto de la póliza N° 778538, Siniestro N° 168950...- JCGP

Dr. Eduardo Leopoldo Tartale
JUEZ
JUZO. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

En fecha 07 JUL 2017 se notifican las partes
en Secretaría (Art. 183 C.I.C.C.M.)


Dra. Adriana Carolina Castillo
SECRETARIA JUDIC.
JUZO. CIV. y COM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

comp
oficio

39

103

PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN



JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMÚN DE LA IIa. NOMINACIÓN.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCIÓN
DPTO. CHICLIGASTA, PCIA. DE TUCUMÁN
JUEZ: DR. EDUARDO JOSÉ DIP TÁRTALO
SECRETARIA: DRA. ADRIANA CAROLINA CASILLO

Concepción, 31 de julio de 2017.-

OFICIO N°: 1343.-

SR. DIRECTOR
DE COPAN COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA y/o COPAN SEGUROS
S.A.,
Muñecas N° 772, de la ciudad de San Miguel de Tucumán
S.....//.....D

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-
EXPTE: 745/16.-

En los autos del rubro que se tramitan por ante el
Juzgado en lo Civil y Comercial Común de la IIa. Nominación, Secretaría a
cargo de la Dra. Adriana Carolina Casillo, se ha dispuesto librar a Ud. el
presente oficio a los efectos de que informe acerca del reclamo administrativo
recepionado en fecha 30/05/2016, respecto de la póliza N° 778538, Siniestro
N° 168950.- MLA

Saludo a Ud. Atte.-


ADRIANA CAROLINA CASILLO
SECRETARIA JUDICIAL
JUS. CIV. Y COM. COM. 2a. NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

ENTREGA 23/10/17 contra oficio No 1343

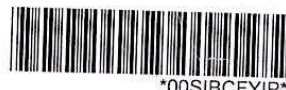
Dr. MARCELO A. ROMERO
ABOGADO
M. P. 1743



MARIANA CAROLINA CASILLO
SECRETARIA JUDICIAL
JUZG. CIV. y POM. COM. 2a. Nom.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

104

PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN



JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL COMÚN DE LA IIa. NOMINACIÓN.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCIÓN
DPTO. CHICLIGASTA, PCIA. DE TUCUMÁN
JUEZ: DR. EDUARDO JOSÉ DIP TÁRTALO
SECRETARIA: DRA. ADRIANA CAROLINA CASILLO

Concepción, 31 de julio de 2017.-

OFICIO N°: 1343.-

SR. DIRECTOR
DE COPAN COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA y/o COPAN SEGUROS
S.A.,
Muñecas N° 772, de la ciudad de San Miguel de Tucumán
S.....//.....D

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-
EXPTE: 745/16.-

En los autos del rubro que se tramitan por ante el Juzgado en lo Civil y Comercial Común de la IIa. Nominación, Secretaría a cargo de la Dra. Adriana Carolina Casillo, se ha dispuesto librar a Ud. el presente oficio a los efectos de que informe acerca del reclamo administrativo recepcionado en fecha 30/05/2016, respecto de la póliza N° 778538, Siniestro N° 168950.- MLA

Saludo a Ud. Atte.-



DEVUELVO OFICIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO

SR JUEZ CIVIL Y COMERCIAL COMUN II NOM

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/ COPAN SEGUROS S.A

EXPTE: 745/16

CASTILLA ANA RUTH, de las condiciones personales obrantes en autos, a V.S respetuosamente digo:

Que por el presente vengo a devolver oficio debidamente diligenciado.-

JUSTICIA

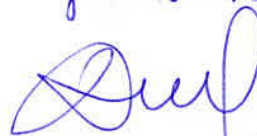


Dr. MARCELO A. ROMERO
A.H. 02.200
M. P. 1743

MA, 24 OCT 2017 09:41

JUZ. CIV. COM. II NOM.

Adjunto copia simple de Oficio N° 1343 m (02) p -



ABRIANA BAROLINA BASILIO
SECRETARIA JUDICIAL
JUZG. CIV. y COM. UCM. 2a. Rem.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

JUICIO: CASTILLA ANA RUTH C/COPAN SEGUROS S.A. S/ AMPARO.-
EXPTE. N° 745/16.-

CONCEPCION, 6 de noviembre de 2017.-

Agréguese y téngase presente la constancia de recepción del Oficio n°
1343.- JCGP

Paul
ADRIANA CAROLINA CASILLO (ART 262 inc 1 CPCet) --
SECRETARIA JUDICIAL
JUZG. CIV. Y COM. COM. 2a. Alm.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

En fecha 07, NOV 2017 se notifican las partes
en Secretaría (Art. 163 C.I.C.C.M.)

Paul
Dra. Adriana Carolina Casillo
SECRETARIA JUDIC.
JUZG. CIV. Y COM. COM. 2a. Alm.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

Copy

11