

**OFRECE PRUEBA INFORMATIVA**

**Sr. JUEZ CIVIL Y COMERCIAL COMÚN**

**CENTRO JUDICIAL MONTEROS**

**JUICIO: BUSTOS MARIO ALBERTO C/ ROMANO ENRIQUE JOSE Y OTROS S/ DAÑOS Y PERJUICIOS**

**Expte Nro: 18/25 CPA Nro: 2**

**Próspero V. Barrionuevo (h)**, M.P: 5439 L:K Folio: 934 MPS: 1029, apoderado por la parte actora y de las constancias de autos , a V.S. respetuosamente dice:

**1.- OFRECE PRUEBA**

Que estando la presente causa abierta a pruebas, vengo a ofrecer la siguiente:

**PRUEBA INFORMATIVA**

A tal fin solicito se libren oficios a:

- A) UNIDAD FISCAL de la Oficina de Conciliación y Salidas alternativas del Centro Judicial Monteros :** A Los efectos de que remita copias digitalizadas completas de los autos: **ROMANO, Enrique José S/ LESIONES CULPOSAS - ART. 94 PÁR. 1 Legajo M-000911/2025**
- B) Solicito se libre oficio al HOSPITAL ANGEL C PADILLA de la ciudad de San Miguel de Tucumán** al efecto de que remita Historial Clínico completo actualizado del actor: **BUSTOS, Mario Alberto DNI: 30.775.572**
- C) Se oficie al SANATORIO SARMIENTO de la ciudad de San Miguel de Tucumán** al efecto de que remita Historial Clínico completo actualizado del actor: **BUSTOS, Mario Alberto DNI: 30.775.572**
- D) Solicito se oficie a la Obra Social OSPAAAT (Obra Social del Personal de la Actividad Azucarera Tucumana)** A los fines de que remita Legajo Médico Completo (Autorizaciones de estudios médicos, recetas de farmacia, **pagos realizados en concepto de COSEGURO -especialmente los realizados en fechas 18/02/2025 y 07/05/2025-** y toda documentación referida a las prestaciones médicas requeridas por el afiliado **BUSTOS, Mario Alberto DNI: 30.775.572 desde el día 06 de Febrero del año 2025 a la fecha.**
- E) A LA FIRMA “LALO SOLIS”** con domicilio en calle 12 de Octubre Nro: 960 de la ciudad de San Miguel de Tucumán, para que Informe SI el PRESUPUESTO de fecha 05/08/2025 -en relación a la reparación de una

motocicleta Yamaha FZ Dominio: 414GXU - le pertenece a la firma de la empresa que usted representa como así también la firma, logo y/o sello inserto en el mismo. **\*(Se deberá adjuntar copia del presupuesto al presente oficio -presentado en autos como prueba documental-)**

**F) Al COMPLEJO AZUCARERO FAMAILLA: RAZON SOCIAL SALTA REFRESCOS S.A. CUIT: 30-51840868-9** a los efectos de que informe respecto del actor **BUSTOS, Mario Alberto DNI: 30.775.572 (Legajo 39.029)**, lo siguiente:

- a. Si el mismo mantiene o tuvo relación de dependencia con la empresa, indicando en su caso, fecha de ingreso.
- b. En caso afirmativo, informe la función que desempeña, categoría y el convenio colectivo de trabajo que lo ampara.
- c. Remita Foja de Servicios y Planilla salarial (Recibos de sueldo) del año 2024, 2025 y 2026 inclusive.-
- d. Detalle los rubros que dejó de percibir (Presentismo, Premios, vacaciones, etc) durante el año 2025 a causa de Licencia por enfermedad Inculpable, Código: 0320)

Quiera V.S. recibir la prueba ofrecida por ser...

**JUSTICIA**