

Sr. Juan Carlos Pino.

CONCEJO DELIBERANTE UBUJUAIA	
MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA	
ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha: 20/03/78	Hs. 10:00
Numero: 180	Fojas: 7
Expte. N°	
Girado:	
Recibido:	

Por este medio lo saludo Cordialmente.

propósito de la misma es solicitar una ayuda, atención a nuestra situación de vivienda especialmente - hace 11 años estamos incriptos en tierras y tambien en el I.P.V. - ya golpe muchas puertas, la situación de mi esposo es delicada de salud y yo tambien a causa de esto estoy afectada - siendo que se dializa tres veces en la semana. donde estamos viviendo alquilado es muy fino, ya el año pasado la pasamos mal x que el baño de para afuera y se imagina!! moratos pademos pagar y con mucho gusto una vivienda - a nuestra edad ya no podemos seguir esperando unos 25 años como me dicen para se adjudicados - En especial a es mi clamor -

Pido perdón x la letra -

Desde ya muy agradecida y se valioso tiempo -

Rosa R. Romero.

D.N.I: 74662946

12 de Octubre 1329 - Apo Pto. Tel: 15479227



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR.

00389388-0

CERTIFICADO N°: ARG-02-00011146372-20140828-20240828-FGO-285

# CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: AGÜERO RICARDO

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 11146372

N° CUIT/CUIL: -----

F/NACIMIENTO: 25/5/1954

### DIAGNOSTICO:

Insuficiencia renal terminal Visión subnormal de ambos ojos Diabetes mellitus, insulino dependiente Otras diálisis

### DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b760.2 b455.3 b540.3 b210.3 b545.3 b6100.4

ESTRUCTURAS CORPORALES: s550.374 s6100.473 s220.373

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d910.23 d240.23 d640.34 d230.23 d520.23 d4500.34 d4702.44 d210.23

FACTORES AMBIENTALES: e310.+3 e5801.+3 e1151.+2 e5800.+3 e5700.+1 e1101.+3 e355.+3 e210..3 e1100..2

### ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION - TRANSPORTE

### VENCIMIENTO:

**El presente certificado tiene validez hasta el:** 28/8/2024

*El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.*

### ACOMPAÑANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante: SI

### LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: Ushuaia

Fecha emisión: 28/8/2014

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

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

#### PROFESIONAL

DORAY Silvia Cristina

*Silvia Doray*  
Médica  
M.N. N° 64567 - M.P. N° 917  
Junta Evaluadora T.D.F.  
Firma y sello

#### PROFESIONAL

BASSOTTI Ricardo Domingo

*Ricardo D. Bassotti*  
Lic. en Psicología  
M.P. N° P.S. 49  
Junta Evaluadora T.D.F.  
Firma y sello

#### PROFESIONAL

VEGA Alicia Cristina

*Alicia Cristina VEGA*  
Lic. en Trabajo Social  
M.P. N° 100  
Junta Evaluadora - TDF  
Firma y sello



2318234456

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



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina  
Poder Ejecutivo

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL**

*Laura I. Conde*  
**LAURA I. CONDE**  
Jefe Dpto. Adulto Mayor  
D.I.S. S.F. M.D.S.  
P/A

USHUAIA, 25 JUN. 2015

VISTO el expediente N° 2181-MD/15 del registro de esta Gobernación; y

**CONSIDERANDO:**

Que mediante el mismo tramita la solicitud de Pensión por Discapacidad a favor del señor Ricardo AGÜERO, D.N.I. N° 11.146.372.

Que el mencionado reúne los requisitos establecidos por los artículos 2° Inc. b), 3° Inciso b) y 4° bis de la Ley Provincial N° 389 y su modificatoria Ley Provincial N° 716.

Que la Dirección de Asuntos Jurídicos del Ministerio de Desarrollo Social, ha tomado intervención emitiendo el Dictamen D.A.J. (M.D.S.) N° 115/2015, obrante a fs. 23/24, en el que se certifica el cumplimiento de los recaudos previstos en el artículo 4° bis del Régimen Único de Pensiones Especiales.

Que obra la intervención de la señora Ministro de Desarrollo Social a fs. 24 "in fine".

Que el presente beneficio tendrá vigencia a partir del mes siguiente de haberse acreditado la renuncia al Beneficio Nacional que actualmente percibe el señor Ricardo AGÜERO, D.N.I. N° 11.146.372.

Que se cuenta con la partida presupuestaria correspondiente para afrontar dicho gasto, según consta a fs. 25.

Que la suscripta se encuentra facultada para dictar el presente acto administrativo en virtud de lo establecido en el artículo 135 de la Constitución Provincial.

Por ello:

LA GOBERNADORA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR  
D E C R E T A:

ARTÍCULO 1°.- Otorgar una Pensión por Discapacidad a favor del señor Ricardo AGÜERO, D.N.I. N° 11.146.372, la que comenzará a devengarse a partir del mes siguiente de haberse acreditado la renuncia al Beneficio Nacional que actualmente percibe. Ello, por los motivos expuestos en los considerandos y en el Dictamen D.A.J. (M.D.S.) N° 115/2015.

ARTÍCULO 2°.- El gasto que demande el cumplimiento del presente será imputado a la U.G.G. 8373- U.G.C. 443, Inciso 512 del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 3°.- Notificar al interesado con copia autenticada del presente.

ARTÍCULO 4°.- Comunicar. Dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

DECRETON° 1399/15



*Dra. Marisa Montero*  
**Dra. Marisa Montero**  
Ministro de Desarrollo Social

*R. Agüero*  
11.146.372  
*Maria Fabiana Ríos*  
02/07/2015  
**Maria Fabiana Ríos**  
GOBERNADORA  
Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

*Diego Enrique González*  
**Diego Enrique GONZÁLEZ**  
Subdirector General de Desarrollo,  
Gestión, Seguridad y T.

00389388-0

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**  
Ley N° 22.431

PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO  
ANTARCTICA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR



APELLIDO AGÜERO

NOMBRES RICARDO

D.N.I. - M - 11146372      25/05/1954

TIPO/NRO DOCUMENTO      FECHA NACIMIENTO

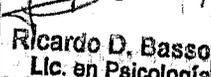
Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

EMITIDO POR

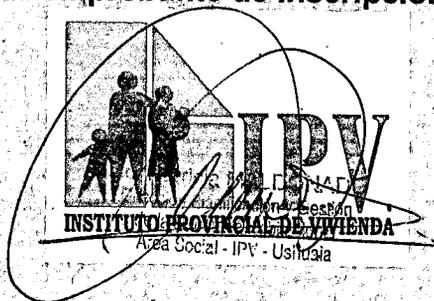


  
 2318234456

**NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**  
ARG-02-00011146372-20140828-20240828-FGO-285

<b>FECHA EMISION</b> 28/8/2014	<b>FECHA VTO</b> 28/8/2024	<b>ACOMPAÑANTE</b> SI
<b>PROFESIONAL</b> DORAY Silvia Cristina	<b>PROFESIONAL</b> BASOTTI Ricardo Carayido	<b>PROFESIONAL</b> VEGA Alicia Cristina
 <b>Silvia Doray</b> Médica M.P. N° 64597 - M.P. N° 817 Evaluadora T.D.F. Junta Evaluadora T.D.F.	 <b>Ricardo D. Bassotti</b> Lic. en Psicología M.P. N° P.S. 49 Evaluadora T.D.F. Junta Evaluadora T.D.F.	 <b>Alicia Cristina VEGA</b> Lic. en Trabajo Social M.P. N° 180 Evaluadora T.D.F. Junta Evaluadora T.D.F.

**Comprobante de Inscripción**



Area Social.....

Legajo IPV N°: 11 146 372

Fecha de Inscripción: 10 OCT 2014

Apellido y Nombre del Titular: AGUIERO  
RICARDO / DOMINGA ROSA R



Consultas a los teléfonos:  
Ushuaia: (02901) 424098- 4210515  
Río Grande: (02964) 433700- 430900  
Página Web: [www.ipvtdf.gov.ar](http://www.ipvtdf.gov.ar)





**incucai**



Ministerio de Salud  
Presidencia de la Nación

**BENEFICIARIO Ley 26.928**

"Sistema de Protección Integral para Personas Trasplantadas" - Decreto N° 2286/2016

**Credencial Nro:** 3037754

**Apellido:** AGUERO

**Nombre:** RICARDO

**Tipo Nro Documento:** DNI 11146372

**Residencia:** TIERRA DEL FUEGO

**Fecha de Nacimiento:** 25/05/1954

**Válida desde:** 23/11/2017

**Hasta:** 23/11/2020

En caso de encontrar esta tarjeta se agradecerá informar al INCUCAI llamando al 0800.555.4628. Esta tarjeta es intransferible y para uso exclusivo del titular debiendo acompañarse del Documento Nacional de Identidad. Puede consultar la validez de esta credencial en <http://cresi.incucai.gov.ar> en Lista de espera de órganos y tejidos/Constancias y formularios/Consultar una constancia emitida.

*Credencial expedida por*

**Dr. Eduardo Alejandro Serra**  
Coordinador Jurisdiccional CUCAI-TDF

Responsable Provincial INCUCAI

**Dra. María del Carmen Bacqué**  
Presidenta del INCUCAI