

REPUBLICA ARGENTINA

TERRITORIO NACIONAL DE LA TIERRA DEL FUEGO,
ANTARCTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR



HONORABLE LEGISLATURA

LEGISLADORES

Nº 466

PERIODO LEGISLATIVO 1989

EXTRACTO: BLOQUE M.P.F. - PROYECTO DE LEY ORGANIZACION

UNA PENSION GRACIABLE POR VIJA AL SR. EUGENIO

GOMEZ. -

Entró en la sesión de:

COMISION Nº



Territorio Nacional de la Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
HONORABLE LEGISLATURA
BLOQUE MOVIMIENTO POPULAR FUEGUINO



FUNDAMENTOS

SEÑOR PRESIDENTE:

El Proyecto de Ley que se acompaña tiene por objeto conceder al Sr. Eugenio GOMEZ una pensión graciable por cuanto encontrándose incapacitado para trabajar no cuenta con medios de subsistencia.

Juan Manuel ROMANO
Legislador



Territorio Nacional de la Tierra del Fuego,

Antártida e Islas del Atlántico Sur

HONORABLE LEGISLATURA

BLOQUE MOVIMIENTO POPULAR FUEGUINO

LA HONORABLE LEGISLATURA TERRITORIAL

SANCIONA CON FUERZA DE LEY

- ARTICULO 1°.- Otórgase una pensión graciable de por vida, al Señor EUGENIO GOMEZ C.I. N°30.404 expedida por la policia de SANTA CRUZ, residente en la Ciudad de RIO GRANDE.-
- ARTICULO 2°.- El importe a que se refiere el artículo 1 de la presente, será equivalente al monto total de una pensión categoria 10 de la Administración Pública Territorial, que perciban los pensionados amparados por la LEY: Ley Territorial N°244 y se modificara toda vez que lo sea para la referida Administracion.-
- ARTICULO 3°.- El beneficiario de la presente LEY, gozará de las mismas coberturas sociales y en las mismas condiciones que le son brindadas a los agentes de la Administración Pública Territorial.-
- ARTICULO 4°.- La pensión concedida en el artículo 1, regirá a partir de la promulgación de la presente LEY.-
- ARTICULO 5°.- Los gastos que demande el cumplimiento de la presente, serán imputados a las partidas correspondientes.-
- ARTICULO 6°.- Para el supuesto de que el destinatario de la presente tenga otorgado en su favor otro beneficio similar o análogo debera acreditar haber renunciado a éste, para usufructuar de lo otorgado por la presente LEY.-
- ARTICULO 7°.- De forma.-

Juan Manuel ROMANO
Legislador

Hugo José OYARZO
Legislador

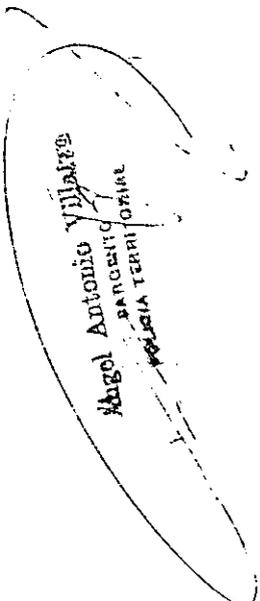
COMUNICACION DE DOMICILIO:

Le Comunico Primera y Rio Grande S.P.R.L. que el Sr. Eugenio Terrero Gomez
C.I. No 30.404 Policia Santa Cruz, se domicilia en Pasaje 1130 645 100 1120.

Se declara la presente comunicacion para ser inscripta ante el INSS-
FUTRO TERRITORIAL DE PROVINCIA SOCIAL.

COMUNICACION GEMEL: Lta:

29 de Noviembre de 1982



CLINICA QUIRURGICA Y MATERNIDAD
"RIO GRANDE"

Director: Dr. MARIO NESTOR FEULLADE
M. P. N. Nro. 21509

MackInlay y Piedra Buena -- Tel. 22647/22653 -- RIO GRANDE (T.F.)

Certifico que el señor Eugenio
Ap.: Gomez sufrió un accidente en su
lugar de trabajo, con fractura multise-
gmentaria, extremo distal de tibia pierna i-
zquierda el dia 6-1-1978, siendo deriva-
do a la Ciudad de Comodoro Rivadavia, don-
de se le dió el alta definitiva con inca-
pacidad laboral el dia 26 de setiembre
de 1978.-

A pedido del interesado y para ser
presentado antes quien estime correspon-
de expido el presente certificado en la
Ciudad de Rio Grande (T. del Fuego) a los
04 dias del mes de noviembre de 1982.-

MARIO Nestor Feullade
Firma del Médico
MEDICO
M.P. PROF. 21509

SECRETARIA DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

5955048

Puerto Varas

815 / NO. REGISTRO 1930

EVGENIO GOMEZ

13 DICIEMBRE 1930

SEXO MASCULINO

ISOLINA GOMEZ

10 OCT 1988



ANA BOUNA URRUTIA

Acto de Inscripción Certificado

EXENTO DE IMPUESTO
D. S. N.º 3558 de
12 - 11 - 1980.

Forma y Soporte Funcionarios Autorizados

ESTADO ACTUAL

Fecha: 6-3-89.

Tipos constitucionales: normolíneo brevíneo longilíneo asténico esténico

P.S.: 75.500 Talla: 1.68 Temperatura axilar: 36

Aspecto general: Bueno

Piel - Tejido células - Sistema ganglionar: sp.

CABEZA

Cráneo - cara: sp.

Visión: sp.

Pupilas: sp.

Reflejos a la luz: sp.

a la acomodación: sp.

consensuales: sp.

FOSAS NASALES: sp.

Aviación: sp.

BOCA: mucosas: sp.

Lengua: sp.

Piezas dentarias: Falta piezas

Fauces: sp.

CUELLO

Inspección - Palpación: sp.

TORAX

Descripción: sp.

Glándulas mamarias: no

APARATO RESPIRATORIO

Inspección: Simétrico ~~exclusivo~~ ~~CS~~
respiración -

Palpación: V. Vocales Amantada

Percusión: tónico

Auscultación: Buena. Entrada de aire no rales



Ministerio de Bienestar Social
Secretaría de Estado de Seguridad Social

Expediente N°: _____

Caja: _____

H. Clínica N°: _____

EXAMEN:

- Primario Rehabilitación
 Especial Superior

MOTIVO:

- Jubilación
 Pensión

Lugar y Fecha: RIO GRANDE, 07-09-88

BOMEZ, Eugenio

Doc. Identidad: L.E. N°: DNI 92.767.254 Apellido(s) y Nombre(s)

Estado Civil: CASADO Nacionalidad: CHILENA

Expedida por: TIERRA DEL FGO.

Edad: 58 AÑOS

Profesión: MECANICO

Fecha de cese: 27-03-81

Domicilio: PAGNANO 1130 - RIO GRANDE - T. N. TIERRA DEL FGO. A e I. S.

ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y PERSONALES - Enfermedades - Operaciones - Traumatismos:

Hemiplejia en 1975 mequio cural
después; defiendo como mequio
parcial del mismo lado.
Intoxicación por alcohol y quiquero de mequio
de traumatismo en 1978. Muñetas
Tuberculosis.

ENFERMEDAD ACTUAL: Según relato el paciente
muñetas perdido de freno en mano
derecha con lo que trabajo
perdió de freno y inestabilidad
en mano derecha.

Declaro que mis respuestas son verdaderas y completas. - Autorizo a las autoridades médicas de la Dirección de Medicina Social a requerir cualquier informe sobre mi verdadero estado de salud. -

F.103

LILIANA DELL'ACQUILA
C.I.C. - C.I.P.
Revisor

Firma del médico

Firma del Afiliado



REGISTRO CIVIL DEL TERRITORIO NACIONAL DE TIERRA DEL FUEGO, ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR.

234

GOB. DEL TERRITORIO NACIONAL DE TIERRA DEL FUEGO
 No. 688

NUMERO ciento veinticinco
Rio Grande - Departamento: Rio Grande Territorio Nacional
 Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlantico Sur, República Argentina, siendo las 11:30 horas
 del día siete de agosto de mil novecientos ochenta
siete ante mí, Jefe del Registro del Estado Civil. Comparecieron:
 Don Eugenio GOMEZ D.N.I. L.E. L.C. C.I. 30.404 Pol. S. Car

edad cinquenta y seis años, estado viudo Nacionalidad chilena
 profesión mecanico
 lugar de nacimiento Puerto
Varas Rca. de Chile 13-12-1930 domiciliado en Fagnano
1130 Rio Grande T. del Fuego hijo de _____
 de nacionalidad _____
 de profesion _____, domiciliado en _____
 y de Isolina GOMEZ
 de nacionalidad chilena
 domiciliada en Llanquihue - Rca. Chile

y Doña Lris Irene KATALINIC OSTOICH D.N.I. L.E. L.C. C.I. 92.696.922
 edad cinquenta y ocho años, estado soltera Nacionalidad chilena
 profesión ama de casa lugar de nacimiento Punta Arenas
Rca. de Chile 11-7-1929 domiciliada en Fagnano
1130 Rio Grande T. del Fuego hija de Jorge KATALINIC
 de nacionalidad Yugoeslavo
 domiciliado en _____
 de profesion Fallecido y de Catalina
OSTOICH de nacionalidad yugoeslava
 domiciliada en Fallecida

Los comparecientes me manifestaron que querían desposarse en presencia de los testigos que a continuación se indican; quienes responden de la identidad y habilidad de los futuros esposos. No habiéndose deducido oposición y después de recibir en forma el consentimiento de los contrayentes y presentado que me fue el certificado prenupcial que se archiva, previa lectura de los artículos pertinentes del Código Civil declaré en nombre de la Ley que:

Don Eugenio GOMEZ
 y Doña Lris Irene KATALINIC OSTOICH
 quedaban unidos en matrimonio.

TESTIGOS
 Nombre y Apellido Soledad Ignacia RODRIGUEZ DNI 3.393.538
 Edad Cinquenta y siete años, estado casada profesión ama de casa
 domiciliado en chubut 483 Rio Grande T. del Fgo

Nombre y Apellido Sergio STADNITCHI DNI 11.254.773
 Edad treinta y dos años, estado Casado profesión Taxista
 Domiciliado en chubut 483 Rio Grande T. del Fuego.
Se deja constancia que el contrayente presenta comprobante de radicación definitiva y es viudo de una: Maria Ida Minanga fallecida el 15-1-1971 en Rio Grande F.uego por certif. defunción se archiva leida la firmam. de confirmación con esposo y los testigos.

Lris Irene Katalinic
Eugenio Gomez
Soledad Rodriguez
Sergio Stadnitchi
 Ante mí
 Jefe del Registro del Estado Civil
 RIO GRANDE - T. DEL FUEGO

"EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENCUENTRAN CUMPLIDOS TODOS LOS TRAMITES DE LEGALIZACION EN EL TERRITORIO NACIONAL DE LA TIERRA DEL FUEGO, ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR. - (MAT. 2º - DTº. 2/79)."

Conforme al Art. N° 4 del Decreto Ley
N° 8204, sancionado por Ley N° 18327
esta Partida no puede retenerse, por
autoridad judicial o administrativa ni por
entidades e personas privadas.

CERTIFICO que la presente fotocopia concuerda en su
todo con su acta original.-

RIO GRANDE, 13 de MARZO de 1989



ESTER A. BUIRA de EIZMENDI
JEFA REGISTRO CIVIL
RIO GRANDE - 1. DEL

D DETALLE DE SERVICIOS ANTERIORES AL PRIMER DIA CERTIFICADO AL FRENTE

AÑO	Código	TIEMPO EFECTIVO DE TRABAJO			DENOMINACION DE LAS TAREAS	AÑO	Código	TIEMPO EFECTIVO DE TRABAJO			DENOMINACION DE LAS TAREAS
		meses	días	horas				meses	días	horas	
1949		12			Abogado MECANICO						
1950		12			✓ /						
1951		12			✓ /						
1952		12			✓ /						
1953		12			✓ /						
1954		12			✓ /						
1955		12			✓ /						
1956		12			✓ /						
1957		12			✓ /						
1958		12			✓ /						
1959		12			✓ /						

Observaciones: LIBROS COMPROMISOS DE REMUNERACIONES no se poseen DADO EL TIEMPO TRANSCURRIDO.

E DATOS COMPLEMENTARIOS DEL EMPLEADOR

Comité de radicación de la fuerza documental: _____

Otros números de inscripción (y ex-Cajel), que se posea: _____

De certificar tareas diferenciales, consignar norma legal: _____

Observaciones: _____

F FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO:

COBIAN GUSTAVO AARLTO
Apellido y Nombres del Empleador o Autorizado

D.N.I. 7.817.739
Tipo y Número de Documento

Lugar y fecha, Rio Grande 14-9-88

[Firma]
Firma del Empleador o Autorizado

C CERTIFICACION DE FIRMA

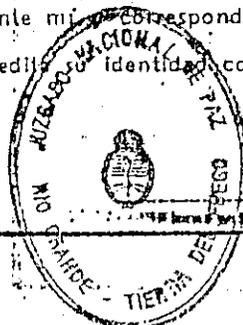
Yo certifico que la firma que antecede fue puesta ante mí y corresponde a: *[Firma]*

Gustavo Aarolto quien acredita su identidad con: D.N.I. No. 7.817.739

expedida por *[Firma]*

Lugar y fecha: Rio Grande, 14 SET 1988

[Firma]
ALIDA BEATRIZ MOLINA
Pro Secretaria



D DETALLE DE SERVICIOS ANTERIORES AL PRIMER DIA CERTIFICADO AL FRENTE

AÑO	Carácter de los Servicios código	TIEMPO EFECTIVO DE TRABAJO			DENOMINACION DE LAS TAREAS	AÑO	Carácter de los Servicios código	TIEMPO EFECTIVO DE TRABAJO			DENOMINACION DE LAS TAREAS
		meses	días	horas				meses	días	horas	
1960		12			AYUDANTE MECANICO						
1961		12			✓						
1962		12			✓						
/											

Observaciones: LIBROS COMPROMISOS DE RETRIBUCIONES NO SE POSEEN DADO EL TIEMPO TRANSCURRIDO Y LA DESPARACION DE LOS FIRMAS

E DATOS COMPLEMENTARIOS DEL EMPLEADOR

Domicilio de radicación de la fuente documental:

Otros números de inscripción (y ex-Caja), que se posea: Ayer

De certificar tareas diferenciales, consignar norma legal:

Observaciones:

F FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO

EDUARDO LUGUSTO COBION
Apellido y Nombres del Empleador o Autorizado

C.I. 7095 - POLICIA TERRESTRE
Tipo y Número de Documento

LUGAR Y FECHA: RIO GRANDE - 02/02/89

[Firma]
Firma del Empleador o Autorizado

G CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante AUGUSTO y corresponde a: Cobion EDUARDO
quien acredita su identidad con el C.I. No. 7095
expedida por

LUGAR Y FECHA: RIO GRANDE, 2 - FEB 1989

PODER JUDICIAL DE LA NACION
Firma Autorizada
[Firma]
Sello Aclaratorio de la Autoridad Certificante

MOXICA VOIRRE
Agente de Certificación
Bueno





CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES

A DATOS DEL AFILIADO

EUGENIO GOMEZ			
Apellidos y nombres completos		N° afiliación	ex - Caja
L.E. N°	D.N.I. N°		
L.C. N°	C.I. N° 30.404	Sta. Cruz	01-12-72
Documentos - Concluir todos los que posea		C.I. expedida por	fecha de nacimiento
			fecha de ingreso

B DATOS DEL EMPLEADOR

BRIDAS CACTUS PERFORACIONES S.A.M.I.C.A.		314.939	IND.COM.
Apellidos y nombres o razón social		N° inscripción	ex - Caja
L.N.ALEM	1180	CAP.FED. ES.AS.	1001
311-0111			
domicilio - Calle		número	localidad
PERFORACION PETROLERA		provincia	código postal
actividad que desempeña		teléfono	
Registros Rubricados <input checked="" type="checkbox"/>		Registros sin Rubricar <input type="checkbox"/>	
Comprobantes <input type="checkbox"/>		Otros (*) <input type="checkbox"/>	
(*) Especificar Otros			

C DETALLE DE REMUNERACIONES Y SERVICIOS

REMUNERACIONES DEL AFILIADO EXCLUIDO AGUINALDO Y RETRIBUCIONES ESPECIALES			REMITIDO D.FED.	RETRIBUCIONES ESPECIALES NO INCLUIR CONCEPTO "AGUINALDO"		OFICIOS U OCUPACION	Carácter de los servicios	TIEMPO EFECTIVO DE TRABAJO		
día	mes	año		TOTAL EN PESOS ARGENTINOS	CONCERTO			código	meses	días
01	12	1972	1.668	si		Peón	01	01		
01	01	1973	30.540	si		Peón	01	12		
01	01	1974	34.380	si		Peón	01	12		
01	01	1975	155.976	si		Peón	01	12		
(The remaining rows of the table are crossed out with a diagonal line.)										

LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES PARA SU CUMPLIMIENTO (FORM. 4427)

