Poder Judicial de la Nación

Cédula de Notificación

26000106618281

FP Juzgado **CJ**

Fecha de emisión de notificación: 05/mayo/2026

Sr/a: GARCIA ANTONIETA MARIANA,
DEFENSORIA PUBLICA OFICIAL ANTE LOS JUZGADOS FEDERALES DE PRIMERA INSTANCIA CAMPANA, BONAMUSA MARTHA CECILIA , MARTHA CECILIA BONAMUSA

Tipo de domicilio **Electrónico**

Domicilio: 50000001429

Carácter: **Sin Asignación**
Observaciones especiales: **Sin Asignación**
Copias: **N**
Tribunal: **JUZGADO FEDERAL DE CAMPANA** - sito en **25 DE MAYO 483**

Hago saber a Ud- que en el Expte Nro. **78** / **2025** caratulado: **GARCIA, ANTONIETA MARIANA c/ OSPACP s/AMPARO LEY 16.986**
en trámite ante este Tribunal, se ha dictado la siguiente resolución:

Queda Ud. legalmente notificado
Fdo.: ROMINA CARDONA, SECRETARIO DE JUZGADO

ACREDITA CUMPLIMIENTO – SE DEJE SIN EFECTO APLICACIÓN DE ASTREINTES POR IMPROCEDENTES

Señor Juez:

Mirta Beatriz GOMEZ, en mi carácter de Presidenta de la Obra Social del Personal Auxiliar de Casas Particulares, constituyendo domicilio procesal junto a quien me patrocina, el Dr. Juan Ramiro Antón, abogado inscripto al Tomo 64, Folio 565 del C.P.A.C.F., en la calle Charcas N° 2745 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, domicilio electrónico 20227436159, en autos caratulados "GARCIA, ANTOIETA MARIANA c/ OSPACP s/AMPARO LEY 16.986" (Expte. N° 78/2025), ante V.S. respetuosamente digo:

I.-

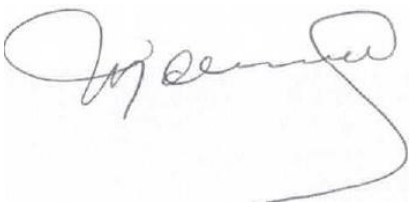
Que en el carácter invocado y siguiendo expresas instrucciones de mi mandante, vengo por el presente, en tiempo oportuno y legal forma, a contestar el traslado conferido y acreditar el cumplimiento integral de la manda judicial dictada en autos.

Conforme surge del remito que se acompaña, la totalidad de la medicación solicitada fue entregada a la actora en fecha 24/04/2026, con anterioridad al turno médico denunciado para el 28/04/2026

Por lo expuesto, habiendo mi mandante dado oportuno cumplimiento y encontrándose acreditada la entrega de la medicación con antelación a la fecha asignada para la sesión de quimioterapia, de V.S. solicito se tenga por acreditado el cumplimiento de la manda judicial respecto de mi representada, dejando sin efecto la aplicación de astreintes por resultar improcedentes.

Proveer de conformidad,

SERA JUSTICIA



Signature Not Verified
Digitally signed by JUAN RAMIRO ANTON
Date: 2026.04.29 17:55:56 ART

Poder Judicial de la Nación

JUZGADO FEDERAL DE CAMPANA

Expte. N° 78/2025

GARCIA, ANTONIETA MARIANA c/ OSPACP s/AMPARO LEY 16.986

Campana, de mayo de 2026.-

Proveyendo el escrito digital presentado por el Dr. Juan Ramiro Antón, apoderado de la demandada:

Agréguese el remito de entrega de medicación que se acompaña.

Tiénese presente lo informado por la demandada.

Hácese saber a la parte actora.

Notifíquese por cédula por Secretaría.

CSM

#39633498#500527677#20260505080554142

3

Luley Pharma

REMITO

Triplicado

(DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA)

N°: 0026-00123489

0026-00123489

Fecha Emision: 22/04/2026

Cod.: 091

Domicilio fiscal: San José 831 (CP1076) CABA
Tel. +54 11 4932 2900
www.luleypharma.com
I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

CUIT: 30-71421422-1
Ing. Brutos:
Inicio de Actividades: 09/08/2013
GLN Origen: 7798194870020 GLN Destino: 9990491050015

Entrega por cuenta y orden de: C1292 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL AUXILIAR DE CASAS PARTICULARES OSPACP

Direccion: Charcas 2745
Cond. de Venta: 90 Días IVA: Exento 30-57962881-9

Entregar en: P6301 - FARMACIA BINETTI SCS IVA: Responsable Inscripto 30-71569695-5

Domicilio: Uruguay 795, 1629, Buenos Aires
Ciudad: Pilar

Cantidad	Articulo	GTIN	Descripcion	Cant x S/I
1	62702 **Series:** 9490236517 Lote 24368	07796285297718	PEMBROX 100 mg vial x 2 x 4 ml V: 31/12/2027	1,00
1	54126 **Series:** 013153000915 Lote 06903	07798180920586	BODABINA 500 mg comp.rec.x 120 V: 30/11/2027	1,00

PRODUCTO SIN CARGO FISCAL
Dra. JU...
M° 65...

Pedido Nro: 0000-00070674/

(AF: MARIANA ANTONIETA GARCIA, NRO 25294222, DNI:)

Comentario: RECETA ORIGINAL 27-3-26

Farmacia Binetti S.C.S.
De BINETTI S.C.S. CUIT 30715699955
D. T. Farmacéutico: Julio C. Binetti
M.P. 20.957
URUGUAY 795 - (1629) Pilar

CONFORME AFILIADO	Firma: M Florencia Aclaracion: Florencia DNI: 25294222 Fecha: 24/04	FARMACIA DISPENSA	Sello Fecha: 24/04/26

CAI: 51511216279767 Fecha Vto. CAI: 15/06/2026

30714214221091000026515112162797672026615 7

Signature Not Verified
Digitally signed by JUAN RAMIRO ANTON
Date: 2026.04.29 17:55:56 ART

Impreso por SAP Business One