Telegrama Ley Nº 23.789

E CD156983118

CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL

Más de 30 palabras

DESTINATARIO

MARKET LINE S.A.
Apellido y nombre o razón social

EMPLEADOR
Ramo o actividad principal

30-70725617-2
Nº C.U.I.T.

AV. Colon N° 4450 Locales A, B y C — 5000
Domicilio laboral — Código Postal

CÓRDOBA — CÓRDOBA
Localidad — Provincia

REMITENTE

BELFIORE MARIA FLORENCIA
Apellido y nombre

33.669.237
DNI Nº — Fecha

Simón Bolívar N° 350 Piso 3 OF A — 5000
Domicilio real — Código Postal

CÓRDOBA
Localidad — Provincia

CD156983118 Correo Argentino DOCUMENTO

BELFIORE MARIA FLORENCIA DNI 33.669.237, le notifico lo siguiente: Que ratifico en un todo los alcances y términos de los telegramas N° 138699664 de fecha 03/11/2021, Telegrama N° 165644118 de fecha 06/12/2021 y Telegrama N° 156940126 de fecha 05/01/2022 enviados con anterioridad. Asimismo, atento vuestro silencio y no habiendo dado cumplimiento a los emplazamiento e intimaciones de las requisitorias enviadas oportunamente a que me pague los haberes adeudados, que me fueran descontados de manera injustificada, correspondientes al mes noviembre y diciembre 2021, dado que nuevamente de forma arbitraria e ilegitima, la empresa procedió a rechazarme mi legitima licencia médica y procedió a descontarme la totalidad de mis haberes por supuestas faltas injustificadas, cuando lo real y cierto es que las faltas se encontraban justificadas con sustento en mi licencia médica; su actitud NO HACE MAS QUE VOLVER A AGRAVIAR MIS DERECHOS LABORALES todo lo cual no debo ni quiero tolerar. Que hasta última instancia velé por la continuidad del vínculo laboral, aun cuando la empleadora omitió y nunca respondió a mis legítimos reclamos, situación que ya no puedo tolerar. Por tal motivo hago efectivo la totalidad de los apercibimientos DANDOME POR DESPEDIDA POR INJURIA GRAVE a mis intereses, como consecuencia de su exclusiva responsabilidad, rechazo arbitrario de mis licencias médicas y falta de pago de mis haberes. Asimimo, por las razones de hecho y de derecho expuestas precedentemente, EMPLAZOLE por el término de cinco (5) días abonarme mis remuneraciones correspondientes del mes de Noviembre y Diciembre de año 2021, que se me adeuda, liquidación final y las indemnizaciones provenientes de los arts. 245 y c.c. de la L.C.T, la Integración del mes de Despido (Art. 233 L.C.T.), Omisión de Preaviso (Art. 232 L.C.T.), todo ello, bajo los apercibimientos prescriptos por el Art. 2 de la ley 25.323. Asimismo, atento que a la fecha me encuentro bajo licencia médica, hago reserva de reclamar los haberes correspondientes al plazo de remuneración prevista por los art. 208 y 213 de la LCT Todo bajo apercibimiento de iniciar las acciones legales pertinentes en la procura jurisdiccional de los derechos que me asisten. Del mismo modo, INTIMO a Ud. para que en el plazo de ley me haga entrega del certificado de trabajo, la Certificación de Servicios y remuneraciones y constancia documentada de haber ingresado los aportes a los organismos correspondientes Todo bajo apercibimiento del **art. 80 de la LCT. QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO, INTIMADO, EMPLAZADO Y APERCIBIDO.** Córdoba 25 de enero de 2022.

CORREO OFICIAL DE LA REPÚBLICA ARGENTINA S.A.
25 ENE 2022
MESA ENTRADA

Florencia Belfior
33669232

Firma, aclaración y DNI del remitente

1 - Comunicación de renuncia 2 - Comunicación de ausencia 3 - Otro tipo de comunicación

En caso de comunicaciones efectuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.

MTSS Ministerio de Trabajo y Seguridad Social