Telegrama Ley Nº 23.789

Más de 30 palabras

E CD133456025

CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL

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
Localidad Provincia

CD133456025 Correo Argentino DOCUMENTO

REMITENTE

MELO FLORENCIA PAOLA
Apellido y nombre
39.304.652
DNI Nº
Simón Bolívar N° 350 Piso 3 OF A Fecha
Domicilio real 5000
CÓRDOBA CÓRDOBA
Localidad Provincia Código Postal

83

MELO FLORENCIA PAOLA DNI 39.304.652, le notifico lo siguiente: Que ratifico en un todo los alcances y términos del telegrama N° 370558770 de fecha 02/02/2022 enviado con anterioridad a que se me abone los haberes correspondientes al mes de enero, que nunca se me abono y que me fueran descontados de forma ilegitima, por encontrarme de licencia médica. Asimismo, atento vuestro silencio y no habiendo dado cumplimiento al emplazamiento e intimación de la requisitoria enviada oportunamente a que me pague los haberes adeudados descriptos supra; y sumado a ello, nuevamente de forma arbitraria e ilegitima, la empresa procedió a descontarme la totalidad de los haberes correspondientes al mes de febrero de 2022 por supuestas faltas injustificadas, lo que implica que Ud. procedió de forma arbitraria a rechazar nuevamente mi licencia médica, cuando lo real y cierto es que las faltas se encontraban justificadas con sustento en mi licencia médica (presentada con fecha 05 de febrero de 2022) y auditada con fecha 15 de febrero de 2022 – *la que convalido mi licencia conforme el criterio del médico de la empresa* - 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 medicas 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 enero y febrero del año 2022 adeudados, liquidación final y vacaciones no gozadas periodo 2021 y proporcional del periodo 2022 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. Hago saber a Ud. que conforme la normativa vigente, se deberá aplicar el incremento en el porcentaje del 50% previsto por el decreto N° 886/2021 para los rubros indemnizatorios. 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.

Florencia Melo
39304652
27 39304652 5

CORREO ARGENTINO
3 MAR. 2022
5001
SUCURSAL
CORDOBA

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