Telegrama Ley Nº 23.789

Más de 30 palabras

1V CD148001904 L

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 CÓRDOBA
Localidad Provincia

REMITENTE

AVILA MARCIO ROMAN
Apellido y nombre
37.853.049
DNI Nº
18-3-2022
Fecha
Nazca N° 775 - B° Quebrada de las Rosas 5000
Domicilio real Código Postal
CÓRDOBA
Localidad

CD148001904 Correo Argentino DOCUMENTO
E CD148001904

AVILA MARCIO ROMAN DNI 37.853.049, le notifico lo siguiente: Que ratifico en un todo los alcances y términos del telegrama Ley N°115945075 de fecha 09/03/2022 enviado con anterioridad. 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, que me fueran descontados de manera injustificada, correspondientes al mes de enero y febrero del año 2022, dado que de forma arbitraria e ilegítima, la empresa procedió a rechazarme mis legitimas licencias médicas y procedió a descontarme mis haberes por supuestas faltas injustificadas, cuando lo real y cierto es que las faltas se encontraban justificadas con sustento en mis licencia médicas; su actitud NO HACE MAS QUE AGRAVIAR MIS DERECHOS LABORALES todo lo cual no debo ni quiero tolerar, habida cuenta de que el salario es de naturaleza alimentaria y necesarios para cubrir los gastos ordinarios para vivir. Que pese al descuento de parte de mis haberes del mes de enero de 2022 y el descuento de la totalidad de mis haberes del mes de febrero de 2022, 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 DESPEDIDO 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 enero y febrero de año 2022 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. 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 18 de marzo de 2022.

Marcio Roman Avila
Firma, aclaración y DNI del remitente
Marcio Roman Avila

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

20-37853049-1

CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.
18 MAR. 2022
RECIBIDO EN LA FECHA
X5000 - SUCURSAL 3 - CÓRDOBA

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
Provincia

REMITENTE

GAUNA GABRIELA SOLEDAD
Apellido y nombre
35.882.354
DNI Nº
Fecha
Simón Bolívar N° 350 Piso 3 OF A 5000
Domicilio real Código Postal
CÓRDOBA CÓRDOBA
Localidad Provincia

GAUNA GABRIELA SOLEDAD DNI 35.882.354, le notifico lo siguiente: Que ratifico en un todo los alcances y términos del telegrama N° 177136824 de fecha 08/03/2022 enviado con anterioridad. Asimismo, atento vuestro silencio y no habiendo dado cumplimiento al emplazamiento e intimación de la requisitoria enviada oportunamente a que me pague la totalidad de mis haberes adeudados, que me fueran descontados de manera injustificada, correspondientes al mes de febrero del año 2022, dado de forma arbitraria e ilegitima, la empresa procedió a rechazarme mi legitima licencia médica y procedió a descontarme la totalidad 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 AGRAVIAR MIS DERECHOS