

**OBJETO: INICIO DEMANDA.-**

**SR. JUEZ DEL TRABAJO –DE TURNO.-**

**JUICIO: “MORAN WALTER ESTEBAN VS LA JOSEFA SRL S/  
INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO Y OTROS”.-**

**FATIMA INES ROMERO** abogada, con domicilio en calle Juangorena 1237 de la ciudad de Concepción y constituyendo **domicilio digital en 27-25991379-4**, ante V.S. con merecido respeto se presenta y dice:

**D) ACREDITO PERSONERIA.-**

**I-a)** Conforme consta en Poder Ad Litem que acompaño, he sido designada por el Sr. **MORAN WALTER ESTEBAN DNI 37.501.200**, y cuyas demás condiciones personales constan en el citado instrumento, como apoderada general para juicios.-

En tal carácter me apersono y solicito se me conceda legal intervención.-

**I-b)DENUNCIO NUMEROS TELEFONICOS:**

Dra Fátima Inés Romero: 03865 15695473

Moran Walter Esteban 03865 634768

**II.- OBJETO.-**

Siguiendo expresas instrucciones de mi mandante vengo a iniciar acción por indemnización por despido, por la suma de **\$ 850.000 ( PESOS ochocientos cincuenta mil )** conforme se indica en la Planilla Provisoria Discriminativa de Rubros Reclamados que se adjunta con esta presentación, o lo que en mas o en menos fije V.S. conforme a su elevado criterio, con mas sus intereses, gastos, costas, y actualización hasta su total y efectivo pago, en contra de **LA JOSEFA SRL CUIT N° 30-71504089-8** con domicilio en calle **Alem 221 de la ciudad de Concepción .-**

La reclamación persigue el cobro de las sumas que en concepto de **Indemnización por despido indirecto con causa** ,( antigüedad, preaviso, VNG

2023, SAC prop 2023 ), Ley 25.323 Art. 2, Art 80 LCT , que adeuda el accionado a mi mandante.-

### **III).- HECHOS.-**

#### **III-a).-RELACION LABORAL:**

Fecha de ingreso: 05/03/2021.

Fecha de despido :30/03/2023.-

Causa: despido indirecto con causa.-

Categoría: CHOFER .-

Antigüedad: 2 años.-

Jornada laboral: Lunes a Sábados

Remuneración mensual percibida: \$100.000.-

Modalidad: Trabajador Permanente.-

Capacitación: No recibió capacitación alguna.-

#### **III-b).-INGRESO Y EGRESO:**

Mi mandante comenzó a trabajar para el demandado como empleado en relación de dependencia en el mes de marzo del año 2021 realizando tareas de chofer.

Su desvinculación se produjo en fecha 30/03/2023 por medio de telegramas n° CD 028519379 por medio del cual el trabajador se considera despedido por culpa del empleador.

#### **III- c).-TAREAS y JORNADA:**

El Sr MORAN se desempeñaba desde el inicio y hasta el final de la relación laboral realizando tareas como CHOFER , manejaba un FORD CARGO 1722/43 , Dominio HTD 569, con acoplado Navarro hnos dominio GAC 455. En la época de limón realizaba diariamente viajes llevando limón a la planta de citrusvil, y cuando terminaba la temporada del limón realizaba viajes a Las Estancias llevando carros , tractor, zaranda , traía papa semilla para plantar en Alto Verde y en la cosecha de la papa , traía papa para entregar en Aguilares y Concepción

La jornada era de lunes a sábados de 6 a 18hs aproximadamente.

### **III- d).-REMUNERACIÓN:**

La remuneración mensual percibida por el trabajador era de \$ 100.000.-

### **III- e).-EL DISTRACTO:**

Mi mandante trabajaba realizando tareas de CHOFER y la relación laboral se desenvolvía normalmente hasta que en los primeros días de marzo 2023 sin razón alguna la parte empleadora dejó de proveerle tareas, motivo por el cual en fecha 07/03/2023 el trabajador remite telegrama CD 028520920 por medio del cual intima al empleador demandado a que provea tareas laborales.

En fecha 14/03/2023 remite el actor telegrama n° CD 029944134 por medio del cual ratifica su anterior intimación bajo apercibimiento en caso de silencio o negativa de considerarse injuriado laboralmente y despedido.

Ante el silencio del empleador en fecha 30/03/2023 remite el actor telegrama n° CD 028519379 por medio del cual hace efectivo el apercibimiento y se considera despedido por culpa del empleador.

En fecha 05/04/2023 la parte empleadora remite CD 028518909 por medio del cual rechaza las pretensiones del actor.

En fecha 08/09/2023 remite el actor telegrama n° CD 094586848 por medio del cual intima a la parte empleadora a abonar liquidación final, indemnización por despido indirecto con justa causa y hacer entrega de los certificados del art 80 LCT.

Ante la falta de respuesta y pago por parte del empleador demandado el trabajador inicia la presente demanda.

### **IV.- PIDO APLICACIÓN DEL ART. 2 DE LA LEY 25.323**

**ART. 2° LEY 25.323:** *“Cuando el empleador, fehacientemente intimado por el trabajador, no le abonare las indemnizaciones previstas en los art. 232,233 y 245 de la Ley 20.744... y, consecuentemente lo obligare a iniciar acciones judiciales o cualquier instancia previa de carácter obligatorio para percibir las, estas serán incrementadas en un 50 %”.-*

### **Jurisprudencia:**

*“El segundo supuesto de la ley 25.323 nos enfrenta con una situación distinta al de su art. 1º, que también apunta al cumplimiento de las normas vigentes. Si bien en este caso no esta en juego la debida registración de los contratos laborales, lo que si se ha tenido en cuenta por parte del legislador la falta de pago oportuno de las indemnizaciones previstas para los despidos arbitrarios... Son requisitos para el andamio de esta sanción la intimación fehaciente cursada al empleador, y el inicio de acciones judiciales o de cualquier instancia previa de carácter obligatorio para percibir las.” Vallejo, Daniel Cesar c/ Zamorano de Altamiranda, Ana María s/ cobro de pesos. Corte Suprema de Justicia de Tucumán. Sala: Laboral y Cont. Adm.26/02/2007. Tucumán.-*

El empleador demandado fue fehacientemente intimado por mi mandante a hacer efectivo el pago de las indemnizaciones correspondientes por extinción de la relación laboral, por medio de telegramas de fecha 08/09/2023 por lo cual solicito aplicación del art 2 Ley 25323.-

#### **V.-SANCION DEL ART. 80 L.C.T.**

*El Art. 80 LCT establece “La obligación de ingresar los fondos de la seguridad social por parte del empleador y los sindicales a su cargo, ya sea como obligado directo o como agente de retención, configurará asimismo una obligación contractual. El empleador, por su parte, deberá dar al trabajador, cuando éste lo requiriese a la época de la extinción de la relación laboral, constancia documentada de ello...*

*...Cuando el contrato de trabajo se extinguiere por cualquier causa, el empleador estará obligado a entregar al trabajador un certificado de trabajo, conteniendo las indicaciones sobre el tiempo de prestación de servicios , naturaleza de estos, constancias de los sueldos percibidos y de los aportes y contribuciones efectuados con destino a los organismos de la seguridad social.*

*Si el empleador no hiciere entrega de la constancia o del certificado previstos... dentro de los dos (2) días hábiles computados a partir del día siguiente al de la recepción del requerimiento que a tal efecto le formulare el trabajador de modo fehaciente, será sancionado con una indemnización a favor de este ultimo que será equivalente a tres veces la mejor remuneración mensual, normal y habitual...”*

En el 1º parr. Del Art. 80 expresa que *El empleador, por su parte, deberá dar al trabajador, cuando éste lo requiriese a la época de la extinción de la relación laboral, constancia documentada de ello...*estableciendo que el empleador debe entregar al trabajador un certificado y da las características y contenido de este.-

En el presente la relación laboral quedó extinguida por telegrama de fecha 30/03/2023 .-

En fecha 08/09/2023 se remite telegrama a la parte empleadora para que en el plazo de 48 hs haga entrega de los certificados del Art. 80 LCT, bajo apercibimiento del Art 132 bis LCT.-

Que hasta la fecha los certificados del Art. 80 LCT no fueron entregados al actor, conducta que motiva la petición de la multa establecida en el último párrafo del mencionado artículo. -

#### **VI.--DERECHO.-**

Fundamentan la presente demanda en las siguientes normas:

- 1) L.C.T. y leyes concordantes,
- 2) C.P.C.C. de aplicación supletoria al Fuero.-
- 3) C.P.T. Ley 6.204 y demás normas vigentes.
- 4) Jurisprudencia y Doctrina aplicable al caso.-

#### **VII.- PRUEBA.-**

1)Acompaño la siguiente prueba documental original:

- 1- Procuración ad litem .
- 2- Telegrama de fecha 07/03/2023.
- 3- Telegrama de fecha 14/03/2023.
- 4- Telegrama de fecha 30/03/2023.
- 5- CD de fecha 05/04/2023.
- 6- Telegrama de fecha 08/09/2023 en fs 2.
- 7- Recibo de haberes en fs 1.
- 8- Alta de AFIP en fs 1.
- 9- Actuación ante SET en fs 1.
- 10- Copia de licencia de conducir.

11- Seguro .

**2)PRUEBA DOCUMENTAL EN PODER DE TERCEROS :**

Dejo ofrecida desde ya la siguiente documentación que se encuentra en poder de terceros:

1)Informe del Correo Argentino sobre fecha de recepción y autenticidad de las piezas postales acompañadas.

2)AFIP. Informe si la demandada se encuentra inscripta, para que actividad y si figuran dependientes a su cargo y remita historia laboral de la actora y registro de aportes y contribuciones.

3) SET Delegación Concepción para que remita **EXPTE 66/182/M/2023.**

**VIII.- PLANILLA PROVISORIA:**

Fecha de ingreso: 05/03/2021.

Fecha de despido :30/03/2023.-

Causa: despido indirecto con causa.-

Categoría: CHOFER .-

Antigüedad: 2 años.-

Jornada laboral: Lunes a Sábados

Remuneración mensual percibida: \$100.000.-

Modalidad: Trabajador Permanente.-

**Rubro 1) Indemnización por antigüedad:**

Art.245 LCT: 2 x \$100.000 = **\$200.000.-**

**Rubro 2) Preaviso:**

Art. 232 LCT: 1 x \$ 100.000 = **\$100.000 .-**

**Rubro 3) SAC prop 2023**

SAC 1° 2023 = **\$50.000.-**

**Rubro 4) Art. 1 Ley 25323**

**Art 2:** 50% Art 232 y 245=

50% ( \$200.000 + \$100.000 ) = **\$150.000.-**

**Rubro 5) Multa Art 80 LCT.-**

3 X sueldo: 3x \$100.000= **\$ 300.000.-**

**Rubro 6) VNG 2023: \$50.000**

**TOTAL PLANILLA ESTIMATIVA ( Rubro 1 a 6 ): \$850.000.-**

### **IX.- PETITORIO.-**

Por todo lo expuesto a S.S. pido:

1. Me tenga por presentado en el carácter invocado, con domicilio digital constituido y se me conceda intervención de ley.-
2. Se tenga por ofrecida prueba documental en formato pdf y se designe a esta letrada como depositaria de la misma.-
3. Se tenga por iniciada en tiempo y forma la presente demanda en contra de LA JOSEFA SRL.
4. Se corra traslado de la demanda por el termino y bajo apercibimiento de ley.-
5. Oportunamente se haga lugar a la demanda en todas sus partes con especial imposición de costas al demandado.-

**DÍGNESE PROVEER DE CONFORMIDAD POR SER JUSTICIA.-**

**FIRMADO DIGITALMENTE POR DRA FATIMA INES ROMERO MP 801 CAS**

**OBJETO: COMPLETO RECAUDOS.-**

**SR. JUEZ DEL TRABAJO – I NOM.-**

**JUICIO: “MORAN WALTER ESTEBAN VS LA JOSEFA SRL S/  
INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO Y OTROS”. EXPTE 117/23-**

**FATIMA INES ROMERO**, apoderada de la parte actora ante V.S. con merecido respeto se presenta y dice:

**I) COMPLETO RECAUDOS**

Acompaño bonos profesionales y tasa de justicia. Pido se agreguen y tengan presentes.

**II.- PRUEBA.-**

Acompaño la siguiente prueba documental en formato pdf

- 1- Procuración ad litem .
- 2- Telegrama de fecha 07/03/2023.
- 3- Telegrama de fecha 14/03/2023.
- 4- Telegrama de fecha 30/03/2023.
- 5- CD de fecha 05/04/2023.
- 6- Telegrama de fecha 08/09/2023 en fs 2.
- 7- Recibo de haberes en fs 1.
- 8- Alta de AFIP en fs 1.
- 9- Actuación ante SET en fs 1.
- 10- Copia de licencia de conducir.
- 11- Seguro .

**III.- PETITORIO.-**

Por todo lo expuesto a S.S. pido:

1. Se tenga por repuesto sellado de justicia.-
2. Se tenga por presentada prueba documental en formato pdf y se designe a esta letrada como depositaria de la misma.-

3. Se provean los términos de la demanda

**DÍGNESE PROVEER DE CONFORMIDAD POR SER JUSTICIA.-**

**FIRMADO DIGITALMENTE POR DRA FATIMA INES ROMERO MP 801 CAS**



**Comprobante de pago**  
**COLEGIO DE ABOGADOS DEL SUR**

Importe	\$ 4000.00
<b>CFT 0%</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 4000.00</b>

Fecha	Hora	Nro. Trans.
16/11/2023	12:35:52	270289620

Medio de pago	DNI
Visa Debito	25991379

Nro. de referencia  
20231116123505COLABOGSUR2858PJ774077

Conceptos  
117/23: Bonos Profesionales Ley  
6023 (Sur)

COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.  
CONSÉRVELO.

EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD



### Comprobante de pago

#### CAJA DE PREV Y SEG SOC DE ABOG Y PRO

Importe	\$ 10856.00
<b>CFT 0%</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 10856.00</b>

Fecha	Hora	Nro. Trans.
15/11/2023	12:01:07	269898351

Medio de pago	DNI
Visa Debito	25991379

Nro. de referencia  
1153542

Conceptos  
ROMERO FATIMA INES (MAT.  
5235) —  
MORAN WALTER VS LA  
JOSEFA S/ COBRO \$ 10,856.00

COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.  
CONSÉRVELO.

EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD



 Caja de Previsión y Seguridad Social de Abogados y Procuradores de Tucumán

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA ESPECIAL LEY N° 6059 C 01153542

Depositante ROMERO FATIMA INES

Título y N° de Matrícula ABOGADO CONCEPCION 5235 Tipo y N° Doc 25991379  
ABOG.SUR: 801

Juicio MORAN WALTER VS LA JOSEFA S/ COBRO Expte:

Tipo de Juicio JUICIOS LABORALES

Juzgado JUZGADO DEL TRABAJO I° NOMINACION

APORTE INICIAL (Art.27 Ley 6059)	BONO PROFESIONAL (Art.26 Ley 6059)	TOTAL GRAL. Aporte + Bono
\$ 0.00	\$ 10856.00	\$ 10856 .-

Son Pesos Diez Mil Ochocientos Cincuenta y Seis

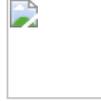
*Valido para pagar hasta 2023-11-30*

---

Bco Macro  86498011535420 

CajaPopular/Rapipago  86498011535420000108560030112306

**Comprobante para el Banco [1]**

 Caja de Previsión y Seguridad Social de Abogados y Procuradores de Tucumán

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA ESPECIAL LEY N° 6059 C 01153542

Depositante ROMERO FATIMA INES

Título y N° de Matrícula ABOGADO CONCEPCION 5235 Tipo y N° Doc 25991379  
ABOG.SUR: 801

Juicio MORAN WALTER VS LA JOSEFA S/ COBRO Expte:

Tipo de Juicio JUICIOS LABORALES

Juzgado JUZGADO DEL TRABAJO I° NOMINACION

APORTE INICIAL (Art.27 Ley 6059)	BONO PROFESIONAL (Art.26 Ley 6059)	TOTAL GRAL. Aporte + Bono
\$ 0.00	\$ 10856.00	\$ 10856 .-

Son Pesos Diez Mil Ochocientos Cincuenta y Seis

*Valido para pagar hasta 2023-11-30*

---

Bco Macro  86498011535420 

CajaPopular/Rapipago  86498011535420000108560030112306

**Comprobante para la C.P.S.S.A.P.T. [2]**

 Caja de Previsión y Seguridad Social de Abogados y Procuradores de Tucumán

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA ESPECIAL LEY N° 6059 C 01153542

Depositante ROMERO FATIMA INES

Título y N° de Matrícula ABOGADO CONCEPCION 5235 Tipo y N° Doc 25991379  
ABOG.SUR: 801

Juicio MORAN WALTER VS LA JOSEFA S/ COBRO Expte:

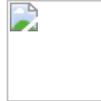
Tipo de Juicio JUICIOS LABORALES

Juzgado JUZGADO DEL TRABAJO I° NOMINACION

APORTE INICIAL (Art.27 Ley 6059)	BONO PROFESIONAL (Art.26 Ley 6059)	TOTAL GRAL. Aporte + Bono
\$ 0.00	\$ 10856.00	\$ 10856 .-

Son Pesos Diez Mil Ochocientos Cincuenta y Seis

*Valido para pagar hasta 2023-11-30*

 Caja de Previsión y Seguridad Social de Abogados y Procuradores de Tucumán

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA ESPECIAL LEY N° 6059 C 01153542

Depositante ROMERO FATIMA INES

Título y N° de Matrícula ABOGADO CONCEPCION 5235 Tipo y N° Doc 25991379  
ABOG.SUR: 801

Juicio MORAN WALTER VS LA JOSEFA S/ COBRO Expte:

Tipo de Juicio JUICIOS LABORALES

Juzgado JUZGADO DEL TRABAJO I° NOMINACION

APORTE INICIAL (Art.27 Ley 6059)	BONO PROFESIONAL (Art.26 Ley 6059)	TOTAL GRAL. Aporte + Bono
\$ 0.00	\$ 10856.00	\$ 10856 .-

Son Pesos Diez Mil Ochocientos Cincuenta y Seis

*Valido para pagar hasta 2023-11-30*

Bco Macro 

86498011535420



CajaPopular/Rapipago 

86498011535420000108560030112306

**Comprobante para el Afiliado [3]**

Bco Macro 

86498011535420



CajaPopular/Rapipago 

86498011535420000108560030112306

**Único comprobante válido para el juicio [4]**



**Comprobante de pago**

**PODER JUDICIAL DE TUCUMAN TASA DE JUSTICIA**

Importe	\$ 700.00
<b>CFT 0%</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 700.00</b>

Fecha	Hora	Nro. Trans.
16/11/2023	12:34:37	270288955

Medio de pago	DNI
Visa Debito	25991379

Nro. de referencia  
**20231116123340TASAJUSTIC90740PJ774076**

Conceptos  
**117/23: Tasa por presentación de Juicio (Apersonamiento)**

**COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.  
CONSÉRVELO.**

**EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD**



Poder Judicial de Tucumán  
Secretaría Administrativa

Poder Ad Litem N° 0002-004170



2309071332187

Ante esta Secretaría Administrativa comparece:

**Datos Personales**

Apellido y Nombre: **MORAN WALTER ESTEBAN**

Nacionalidad: **ARGENTINA**

Estado Civil: **SOLTERO/A**

Profesión: **CHOFER**

Fecha de Nacimiento: **11/01/1993**

Domicilio: **LA RIOJA S/N, B° VILLANUEVA**

Localidad: **AGUILARES**

Provincia: **TUCUMAN**

DNI/LC/LE: **37501200**

Y haciendo uso de la facultad que le confiere el Código de Procedimiento del Trabajo (Ley 6204) en su Art. 26 otorga PODER ESPECIAL a favor del:

Dr/a: **FATIMA INES ROMERO**

DNI/LC/LE N°: **25991379** Matrícula N°: **801** Tomo: **1** Folio: **22**

Para que lo represente ante los Tribunales del Trabajo del Centro Judicial **Concepción** y en todo lo que tenga relación con el juicio que interpondrá contra: **LA JOSEFA SRL** y cuyo objeto es **INDEMNIZACION POR DESPIDO Y OTROS** Y declara: que a los efectos y en la forma prevista por el Art. 26 de la Ley 6204 le confiere poder suficiente para demandar, conciliar, proseguir el juicio, interponer recursos, ejecutar la sentencia y realizar todos los demás actos que estimara convenientes y útiles para la defensa de sus derechos y de sus intereses y para que tanto en lo principal, incidentes y dependientes, haga y practique lo que el otorgante haría y practicase siendo presente. Con lo que se da por cumplimentado el acto previa lectura y ratificación por ante actuario, la firma el compareciente por ante mi que certifico.---

Concepción, 08/09/23

Firma Otorgante

Aclaración del Otorgante

Firma Funcionario  
Sec. Administrativa  
o Deleg. Administrativa

C.P.N. MIGUEL RAUL PRIETO  
SECRETARIO JUD. CAT. A  
DELEGACION ADMINISTRATIVA  
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

Sello



DESTINATARIO

LA JOSEFA SRL  
 Apellido y nombre o razón social  
 EMPLEADOR  
 Ramo o actividad principal  
 ALEM 221 Y JUAN GORENA 4146  
 Domicilio laboral Código Postal  
 CONCEPCION TUCUMAN  
 Localidad Provincia

REMITENTE

MORAN WALTER ESTEBAN  
 Apellido y nombre  
 37.501.200  
 DNI N° 07/03/2023  
 Fecha  
 BARRIO VILLANUEVA 4134  
 Domicilio real Código Postal  
 AGUILARES TUCUMAN  
 Localidad Provincia

Por la presente intimo en el plazo de 48 hs habiles de recepcionada la presente misiva proceda a aclarar mi situacion laboral y proveerme de tareas, siendo que mi tarea hacia su persona siempre fue responsable y estar a disposicion con conducta intachable desde 25/06/2019 sin tener ningun tipo de sancion, y Ud no me esta llamando a trabajar desde hace cinco dias sin justificar. Por lo que intimo bajo apercibimiento de iniciar acciones legales en su contra. Queda UD DEBIDAMENTE NOTIFICADO E INTIMADO CONFORME A DERECHO.



*Moran*  
 MORAN WALTER ESTEBAN  
 37501200

CD028520920



*Nicolas A. Medina*  
 NICOLAS A. MEDINA  
 JEFE SUB. CONCEPCION  
 L. 26934-2

- 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.



### DESTINATARIO

LA JOSEFA SRL  
Apellido y nombre o razón social  
EMPLEADOR  
Ramo o actividad principal  
ALEM 221 Y JUAN GORENA 4146  
Domicilio laboral Código Postal  
CONCEPCION TUCUMAN  
Localidad Provincia

### REMITENTE

MORAN WALTER ESTEBAN  
Apellido y nombre  
37.501.200  
DNI N° Fecha 19/03/2023  
BARRIO VILLANUEVA 41434  
Domicilio real Código Postal  
AGUILARES TUCUMAN  
Localidad Provincia

Ratifico telegrama anteriormente enviado, intimo en el plazo de 24 hs habiles de recepcionada la presente misiva aclarar mi situacion laboral atento a que no me provee de tareas hasta la fecha sin justificacion alguna, por lo que intimo bajo apercibimiento de que en caso de silencio y/ o negativa me considerare gravemente injuriado y despedido por su unica y exclusiva culpa. Queda Ud debidamente notificado e intimado conforme a Derecho.-----

MORAN WALTER ESTEBAN  
DNI 37501200



JUAN MANUEL VILBOAZA  
AUXILIAR - LP. 20231-E  
1145 - CONCEPCION - TUCUMAN

- 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.

### DESTINATARIO

LA JOSEFA SRL

Apellido y nombre o razón social

EMPLEADOR

Ramo o actividad principal

ALEM 221 Y JUAN GORENA

4146

Domicilio laboral

Código Postal

CONCEPCION

TUCUMAN

Localidad

Provincia

### REMITENTE

MORAN WALTER ESTEBAN

Apellido y nombre

37.501.200

DNI N°

Fecha

BARRIO VILLANUEVA

4152

Domicilio real

Código Postal

AGILARES

TUCUMAN

Localidad

Provincia

Ante el silencio manifiesto de su parte de mis misivas enviadas anteriormente, me considero gravemente injuriado y despedido por su unica y exclusiva culpa. Intimo en el plazo de 48 hs habiles de recepcionada la presente misiva proceda a efectuarme el pago de los correspondientes rubros indemnizatorios que por ley me corresponden (ART. 245 LCT). Bajo apercibimiento de iniciar acciones administrativas y/ o legales correspondientes. Queda Ud debidamente notificado e intimado conforme a Derecho.-----

  
30 MAR 20 23  
RIS 10018  
CD028519379  
MELISA G. MEDINA  
L.P. 18084-7  
CORREO OF. REP. ARG. S.A.  
SUC. CONCEPCION  
CORREO OFICIAL  
DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.  
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

- 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.

## CARTA DOCUMENTO

REMITENTE

LA JOSEFA SRL

DESTINATARIO

MORAN WALTER ESTEBAN.

DOMICILIO Leandro Alem 221

DOMICILIO La Rioja s/n B° Villanueva

CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA  
4146 Concepción TucumánCÓDIGO POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA  
4152 Aguilares Tucumán

----- JOSE REYES ALCOBA, DNI.12.675.695, en mi carácter de Socio Gerente de la Razón Social la Josefa Srl. Rechazo por improcedentes, falaz y temerario su Telegrama Ley 23.789 CD 028520920 de fecha 7 de Marzo de 2023 y CD 029944134, recepcionado en fecha 15/03/2023.-----

----- Cabe aclarar que su anterior Telegrama fue oportunamente contestado en tiempo y forma mediante Carta Documento, y la cual me fuera devuelta a mi domicilio ya que Ud. no aclara en forma exacta su domicilio, no obstante lo explicado REITERO en este acto dicha contestación, ratifico Carta Documento CD 029944284, de fecha 17/03/2023, y hago saber que Niego falta de dación de trabajo de 5 días que refiere en tiempo y forma como falsamente refiere, niego obligación de aclarar una situación por demás clara, niego que le asista razón en la presente situación para considerarse gravemente injuriado y despedido por culpa de la Empresa, por lo que le solicito no busque excusas para generar un distracto de la relación laboral.--

----- A los fines que hubiere lugar vuelvo a Intimarle se presente en nuestro galpón con Carnet habilitante Nacional mas CARNET PSICOFISICO, expedido por el Organismo pertinente ( ATCTUC) y a su vez le solicito se abstenga de reclamos improcedentes, y al solo efecto de resguardar la presente relación laboral que nos une y en virtud del principio de lealtad y buena fe, lo invito a concurrir a nuestras oficinas para aclararle cualquier situación que Ud. considere ser explicada.-----

----- Queda Ud. formalmente respondido, intimado y notificado.-----

----- 03 de Abril de 2023.-----

*Jose R. Reyes*

P/LA JOSEFA SRL  
JOSE REYES ALCOBA  
DNI.12.675.695



Doble por aquí

4010802101

## DESTINATARIO

**LA JOSEFA SRL**

Apellido y nombre o razón social

Ramo o actividad principal  
**Leandro Alem 221**

**4146**

Domicilio laboral  
**CONCEPCION**

Código Postal  
**TUC**

Localidad

Provincia

## REMITENTE

**MORAN WALTER ESTEBAN**

Apellido y nombre

**D.N.I. N° 37.501.200**

DNI N°

**La Rioja s/n, B° Villanueva**

Fecha

**4152**

Domicilio real  
**Aguilares**

Código Postal  
**TUC**

Localidad

Provincia

Atento que la relación laboral mantenida con ud concluyo en fecha 30 de marzo 2023 por medio de telegrama n° CD 028519379, y habiendo transcurrido los plazos legales (Art. 128 y 255bis LCT) vengo a intimar a Ud. a que en el plazo perentorio e improrrogable de 48 hs de recibida la presente proceda a hacer efectivo el pago de **a) DIFERENCIAS SALARIALES** últimos 24 periodos, **b) INDEMNIZACION POR DESPIDO INDIRECTO FUNDADO EN JUSTA CAUSA:** SAC prop. 2023, VNG 2023, Preaviso, Antigüedad, **c) y demás rubros indemnizatorios** que por ley me corresponden, bajo apercibimiento de iniciar las debidas acciones legales con aplicación de Ley 25323, art 1 y 2 y realizar denuncias ante la AFIP, ANSES y DGR de la Pcia.-----

Además intimo a Ud. A que en el plazo perentorio e improrrogable de 48 hs de recibida la presente proceda a hacerme entrega de los certificados ( certificación de servicios y remuneración, baja de afip, certificado de trabajo y constancia documentada de ingresos de aportes) del Art. 80 LCT bajo el apercibimiento de solicitar aplicación de multa art 80 LCT tercer párrafo.-----

Queda Ud. debidamente notificado.-----

Dña. **FATIMA INES ROMERO**  
ABOGADO  
MAT. PROF. N° 5235 Ls K Fe 739  
S. del SUR N° 801 Ls 01 Fe 22  
MAT. FED. T° 98 Fe 390

**MELISA G. MEDINA D**  
L.P. 18084-7  
CORREO OF. REP. ARG. S.A.  
SUC. CONCEPCION

CD 09458684 8

**CORREO OFICIAL**  
DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.  
**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL**  
8 SET 2023  
CONCEPCION

*Walter Moran Esteban*  
*37501200*

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.



Resultados de la consulta para la pieza: CD-94586848-AR

<b>Fecha</b>	<b>Planta</b>	<b>Historia</b>	<b>Estado</b>
09-09-2023 09:45	CONCEPCION-CDD/OAM	INTENTO DE ENTREGA	ENTREGADO
09-09-2023 07:52	CONCEPCION-CDD/OAM	EN PODER DEL CARTERO	
08-09-2023 10:54	CONCEPCION-CDD/OAM	INGRESO AL CORREO	

Cantidad de movimientos 3

Imprimir

**LA JOSEFA SRL**Alem 221 - Concepcion- Tucuman  
Empleador**C.U.I.T N° 30-71504089-8**Periodo Liquidado: **ENERO DE 2023**

6 Lugar y Fecha de Pago: Concepcion, 04/02/2023

Recibo Ley 20.744

Legajo "006	Fecha Ingreso .05/03/2021	Apellido y Nombres <b>MORAN WALTER E.</b>	N° de CUIL 20-37501200-7	Ultimo Periodo Depositado Diciembre de 2022
----------------	------------------------------	--	-----------------------------	--

Calificación Chofer 2°Categ	Tarea Realizada Chofer de camion C/Dist	Obra Social 119.302 - OSPRERA	Lugar y Fecha de Deposito Bco:C.de Bs.As:07/01/2023
--------------------------------	--	----------------------------------	--

Son Pesos: **SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON 27/100**

Concepto	Remuneraciones			Retenciones	Asignaciones y Remunerac. Exentas
	\$ x Mes	Cantid.	Total		
Basico	100837.83	1	100837.83	Jubilación	11203.08
Perm.F.Res.H.4.2.5,b)			0	Ley 19032	3055.39
Adic x Antig.			1008.38	Obra Social	3055.39
			0.00	C.Sindical(8.1.1.)	3055.39
			0.00	Seg.Sepe	1527.69
			0.00		0.00
			0.00		0.00
<b>Total Haberes</b>			<b>101846.21</b>	<b>Total Retenciones</b>	<b>21896.93</b>
				<b>Total Asignaciones</b>	<b>0.00</b>

<b>Total Haberes Brutos</b> 101846.21	<b>Total Retenciones</b> 21896.93	<b>Total Asignaciones y Rem. Exce</b> 0.00	<b>Neto a Cobrar</b> 79949.27
--	--------------------------------------	---	----------------------------------

Original: Empleado

Recibí de conformidad los importes de mis haberes correspondientes al periodo arriba indicado, dejando constancia de haber recibido un duplicado de este recibo

\_\_\_\_\_  
Empleador



# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador

CUIT: 30-71504089-8

Nombre y apellido o Denominación: LA JOSEFA SRL

Datos del Empleado

Apellido y nombre: MORAN WALTER ESTEBAN

CUIL: 20-37501200-7

Fecha Inicio: 05/03/2021

Fecha Cese:

Obra Social: 103204 - O.S. DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS

Modalidad de contrato: 011 - Trabajo de temporada

Situación de Revista: 01 - Activo

ART vigente: 00027 - PREVENCIÓN ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA

Regimen: SIPA

Contrato: /2019

Agropecuario: NO

Tipo servicio: 500 - SERVICIOS COMUNES DISCONTINUOS

Convenio colectivo: 0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA. - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.

Categoría: 008988 - CONDUCTORES 2 CATEGORIA - PERSONAL OPERATIVO

Puesto: 8324 - Conductores de camiones pesados

Retrib. pactada: \$41000,00

Mod. Liq.: 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en TUCUMAN

Actividad económica: 492290 - SERVICIO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS N.C.P.

Alta

Clave: CA 38321370392871227677

Fecha - hora de envío: 05/03/2021 - 11:39:37 hs.

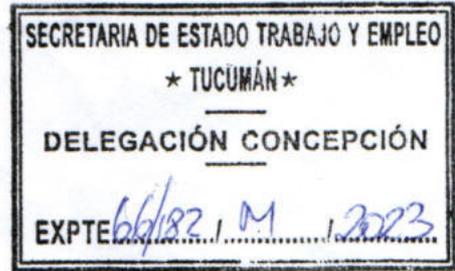
Firma empleado y fecha de notificación

Fecha de impresión: 30/03/2022

Fecha de alta telefónica

Talón para el empleador (Original)

Concepción 27 de Marzo de 2023



FORMULO DENUNCIA LABORAL

En el día de la fecha siendo hs 12, comparece ante SET DELEGACION CONCEPCION , el Sr MORAN WALTER ESTEBAN DNI 37.501.200, con domicilio real en Bº VILLANUEVA , LA RIOJA S/N de la localidad de AGUILARES a los fines de iniciar denuncia laboral en contra de la empresa JOSEFA SRL ubicada en ALEM 221 Y JUANGORENA de la localidad de Concepción en razón de no proveerle de tareas , habiendo intimado ala parte empleadora la misma demuestra silencio de su parte.

Que su actividad laboral data de tres años y medio como chofer de camión, entre otras tareas con horarios rotativos de 24 hs , siendo su percepción remunerativa \$20.000 semanales. Que hasta la fecha vengo solicitando a la firma me provea de tareas siendo intimado fehacientemente demostró silencio, por lo que me considere gravemente injuriado y despedido por su única y exclusiva culpa, reclamando los rubros indemnizatorios que por ley me corresponden conforme art 245 LCT.

Que solicito ante SET DELEGACION CONCEPCION sea notificado a los fines de una audiencia de conciliación el demandado.

Acto seguido siendo hs 12 15 sin más que agregar se cierra el presente acto , fijando fecha de audiencia para el día 04/04/23 a hs 10, previa lectura y ratificación de la parte por ante mi Doy Fe.-

  
Walter Moran  
37501200



**Licencia Nacional de Conducir**   
Tucumán - Aguilares

**5. N° Licencia / Licence N°**  
37501200

**9. Clases / Class**  
**E1**

**1. Apellido / Last name**  
MORAN

**2. Nombre / First name**  
WALTER ESTEBAN

**8. Domicilio / Address**  
LA RIOJA NRO: 5/N AGUILARES B° VILLA  
NUEVA - RIO CHICO

**3a. Fecha de Nac. / Date of birth**  
11 ENE 1993

**7. Firma del titular / Signature**  


**4a. Otorgamiento / Date of issue**  
10 AGO 2020

**4b. Vencimiento / Expires**  
10 AGO 2022

**SEGUIRIDAD VIAL**

 Ministerio del Interior  
Republica Argentina

**E1 Automotores con 1 o más remolques y/o articulaciones. Inc. B y C**



**Donante / Donor** NO Grupo y factor / Blood type: 0+ **Cuit: 20-37501200-7**

**Observaciones / Observations**

**LNC** 

**GUSTAVO LEZCANO**  
Responsable responsable in charge

**NOMBRE Y APELLIDO: MORAN WALTER ESTEBAN**

**CUIL: 20-37501200-7**

**CHASIS: FORD CARGOe 1722/43 PAT: HTD 569**

**ACOPLADO: NAVARRO HNOS. - PAT: GAC 455**

	<b>SEGUROS RIVADAVIA</b>	<b>OLAVARRIA CIRILO LUIS</b> PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS RIVADAVIA 187 CONCEPCION (4146) TUCUMAN CUIT 20-11910629.0 MATRICULA 56152 olavarrifaseguros@yahoo.com.ar		
ALCOBA, JOSE REYES	1016130.9	PÓLIZA 50/626747	AUTOMOTORES	COB. 50/06785
VIGENCIA DESDE 15/12/2021	AL 15/12/2022	CUOTA 7	VENC. CUOTA 15/06/2022	PRÓX. VENC. 15/07/2022
B. HOUSSAY 2070 CONCEPCION TUCUMAN tel. 03865 423559 cel. 0381 6818136 lajosefasr1@hotmail.com				
Recibi del asegurado la suma de \$ ***4010,00 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución N°429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. N°27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación. SON PESOS CUATRO MIL DIEZ-----				
MARCA FORD CAMION CARGO 1722/43 E MOD. 2008 PATENTE: HTD569 MOTOR: 36072012				
<b>PAGADO</b> Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria. El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe. <b>VALIDO HASTA EL 15/07/22</b>				
Lugar y fecha: _____ Comprobante de cancelación en: 9 DE JULIO 745 - TUCUMAN DESDE LAS 9:00 HS. A LAS 16:00 HS.				
LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES, PONIENDO A DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.				
P. FACT. 15/04/2022 - 15/08/2022 20220614				

	<b>SEGUROS RIVADAVIA</b>	<b>OLAVARRIA CIRILO LUIS</b> PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS RIVADAVIA 187 CONCEPCION (4146) TUCUMAN CUIT 20-11910629.0 MATRICULA 56152 olavarrifaseguros@yahoo.com.ar		
ALCOBA, JOSE REYES	1016130.9	PÓLIZA 50/650376	AUTOMOTORES	COB. 50/06785
VIGENCIA DESDE 11/03/2022	AL 11/03/2023	CUOTA 4	VENC. CUOTA 15/06/2022	PRÓX. VENC. 15/07/2022
B. HOUSSAY 2070 CONCEPCION TUCUMAN tel. 03865 423559 cel. 0381 6818136 lajosefasr1@hotmail.com				
Recibi del asegurado la suma de \$ ***1057,00 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución N°429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. N°27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación. SON PESOS UN MIL CINCUENTA Y SIETE-----				
MARCA ACOPLADO NAVARRO HNOS. MOD. 2006 PATENTE: GAC455				
<b>PAGADO</b> Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria. El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe. <b>VALIDO HASTA EL 15/07/22</b>				
Lugar y fecha: _____ Comprobante de cancelación en: 9 DE JULIO 745 - TUCUMAN DESDE LAS 9:00 HS. A LAS 16:00 HS.				
LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES, PONIENDO A DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.				
P. FACT. 11/03/2022 - 11/07/2022 20220614				