

Telegrama Ley N° 23.789



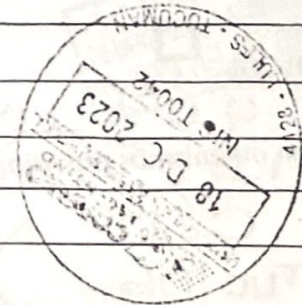
Más de 30 palabras

DESTINATARIO
ART GALENO
 Apellido y nombre o razón social
ASEGURADORA
 Ramo o actividad principal
30685228501
 N° C.U.I.T.
AV. 24 DE SEPTIEMBRE 732 4000
 Domicilio laboral Código Postal
CAPITAL TUCUMAN
 Localidad Provincia

REMITENTE
CARBAJAL JORGE ANTONIO
 Apellido y nombre
24845105
 DNI N° Fecha
DALMACIO QUILES 481 4128
 Domicilio real Código Postal
LULES TUCUMAN
 Localidad Provincia

INTIMO A USTED A QUE EN EL PLAZO PERENTORIO E IMPRORROGABLE DE 48 HS
 PROCEDA A ABONAR LA PRESTACION DINERARIA Y DIFERENCIAS ADEUDADAS
 CONFORME A LOS AUMENTOS QUE SE REALIZARON DURANTE ESTE AÑO YA QUE
 DESDE EL SINIESTRO MI REMUNERACION NO AUMENTADO CONFORME LO ESTABLECE
 LA LEY, TAMPOCO PERCIBO TITULO NI CATEGORIA CONFORME ART 208 LEY 20744 Y
 DEC 1694/09 CAUSANDOME UN PERJUICIO ECONOMICO YA QUE COMPAÑEROS DE LA
 MISMA CATEGORIA PERCIBEN EL DOBLE DE MI REMUNERACION QUEDA USTED
 NOTIFICADO

Carbal Jorge Antonio
24845105



Firma, aclaración y DNI del remitente

1 - Comunicación de renuncia

2 - Comunicación de ausencia

3 - Otro tipo de comunicación

certifico que la presente es copia fiel
 En caso de comunicaciones destinadas a organismos provinciales u otros CO157521545 signará su domicilio legal fecha por

Certificada C.D N°

4128 - Tuc Lules - Tuc Dia

18/12/2023

MTSS Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

[Signature box]

Julio Alfredo Valdez
 JEFE DE OFICINA
 Correo Oficial de la Rep. Arg. S.A

24/02/2023

Firma, aclaración y

1 - de renuncia 2 - Comunicación de ausencia 3 - O

es efectuadas a organismos previsionales u.o. CD157521545 signará su domicilio legal.

3ada C.D N°

Lunes - Tuc Día 18/12/2023

de Trabajo y Seguridad Social

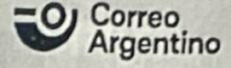
Julio Alfredo

JEFE DE OF

Correo Electrónico de la R

Telegrama Ley N° 23.789

de 350 palabras

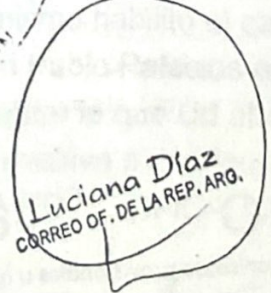
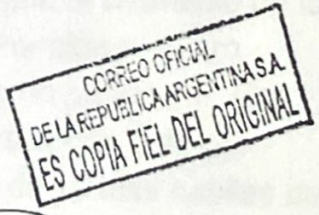


DESTINATARIO	
GALENO A.R.T. S.A.	
Apellido y nombre o razón social	
ART	
Ramo o actividad principal	
24 de septiembre n°732	4000
Domicilio laboral	Código Postal
S.M.T.	TUCUMAN
Localidad	Provincia

REMITENTE	
CARBAJAL, Jorge Antonio	
Apellido y nombre	
24.845.105	
DNI N°	Fecha
Dalmacio Quiles n° 481	4128
Domicilio real	Código Postal
Iules	TUCUMAN
Localidad	Provincia

Solicito a Ud me indique el calculo por Ud realizado para abonarme la ILT. En ese orden, el monto por Ud abonado, es muy inferior al monto que perciben mis compañeros de trabajo que realizan la tarea que yo realizaba. Es clara la afectación a mi derecho de propiedad e igualdad, ambos amparados por la C.N. Pido a Ud me informe como arriba a la ILT (Art 4 Ley 24.240). Pido respuesta por escrito en el plazo de ley. Formulo reserva por los intereses que se generen por la falta de pago en tiempo y forma. Si Ud no contesta, o cumple mis requerimientos realizaré la denuncia y/o accion judicial pertinente en defensa de mis derechos.
QUEDA UD NOTIFICADO.

*Corb. del Sr. Jorge Ludovico
24845105*



- 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

... y igualdad, ambos amparados por la C.N.
me como arriba a la ILT (Art 4 Ley 24.240). Pido respuesta por
de ley. Formulo reserva por los intereses que se generen por l
empo y forma. Si Ud no contesta, o cumple mis requerimientos
ncia y/o accion judicial pertinente en defensa de mis derechos.
DA UD NOTIFICADO.-----

P. Jorge Lubomiro
845 105



DE LA F
ES C



Luciana Díaz
CORREO OF. DE LA REP. A

1 - Comunicación de renuncia 2 - Comunicación de ausencia 3 - Otro tipo
Si las comunicaciones efectuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

DESTINATARIO

GALENO A.R.T. S.A.
 Apellido y nombre o razón social
 A.R.T.
 Ramo o actividad principal
 24 de septiembre n° 732 4000
 Domicilio laboral Código Postal
 S.M.T. TUCUMAN
 Localidad Provincia

REMITENTE

CARBAJAL, Jorge Antonio
 Apellido y nombre
 24.845.105
 DNI N° Fecha
 Dalmacio Quiles n° 481 4128
 Domicilio real Código Postal
 Lules TUCUMAN
 Localidad Provincia

Por el presente solicito e intimo a Ud el pago de las prestaciones dinerarias en concepto de I.L.Temporaria. Ud abona una suma inferior a la que por ley me corresponde. En ese orden, las prestaciones dinerarias se calcularán, liquidarán y ajustarán de conformidad con lo establecido por el artículo 208 de la Ley de Contrato de Trabajo 20.744 (t.o. 1976) y sus modificaciones (estipulado por el Decreto 1694/09 en el artículo 6° para todos los accidentes o enfermedades profesionales posteriores al 6 de noviembre del año 2009). Por lo tanto, Ud deberá liquidar la prestación dineraria conforme a la remuneración que percibía el suscripto en el momento de la interrupción de los servicios, más los aumentos que durante ese período fueren acordados a los de mi misma categoría. Estando mi salario integrado por remuneraciones variables, se debe liquidar según el promedio de lo percibido en el último semestre de prestación de servicios. Por ultimo quiero destacar que mi remuneración como trabajador damnificado no puede ser, en ningún caso, inferior a la que hubiese percibido de no haberse producido el accidente. Pido respuesta por escrito a mi pedido en el plazo de 10 dias habiles de recibida la presente bajo apercibimiento de ley. Asimismo habilito el canal de dialogo para que se comunique con mi letrado Martin Pablo Palacios al telefono 0381-5832608. Formulo reserva por las diferencias entre lo que Ud abona y lo que corresponde por ley. En caso de silencio, respuesta evasiva o ambigua iniciare las acciones judiciales que estime corresponder. QUEDA UD NOTIFICADO.-----

Carbajal Jorge Antonio
24845105



- 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.

del original impuesta en la fecha por
 Certificada C.D N°
 4128 - Suc Lules - Tuc Dia 18/03/2024
 MTSS Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
 Julio Alfredo Valdez
 JEFE DE OFICINA
 Comercio de la Rep. Arg. SA

mi remuneración como trabajador damnificado no inferior a la que hubiese percibido de no haberse lo respuesta por escrito a mi pedido en el plazo de presente bajo apercibimiento de ley. Asimismo habilitado que se comuniquen con mi letrado Martin Pablo Palombini. Formulo reserva por las diferencias entre lo que establece la ley. En caso de silencio, respuesta evasiva o parcial que estime corresponder. QUEDA UD NOTIFICADO

[Handwritten signature]
+ Contador Jorge Luis
+ 24845105

renuncia 1 - Comunicación de ausencia 2 - Comunicación de ausencia 3

actuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.

original impuesta en la fecha

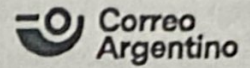
ada C.D. N° **CD 27343100 7**

Ures - Tuc Día **18/03/2024**
trabajo y Seguridad Social

Julio Alfredo Vald
JEFE DE OFICINA
Comodoro Rivadavia de la Rep. Arg.

Telegrama Ley N° 23.789

Más de 30 palabras



DESTINATARIO

GALENO A.R.T. S.A.

Apellido y nombre o razón social

A.R.T.

Ramo o actividad principal

Av. Dellepiane n° 150, Piso 1°

1107

Domicilio laboral

Código Postal

C.A.B.A.

BUENOS AIRES

Localidad

Provincia

REMITENTE

CARBAJAL, Jorge Antonio

Apellido y nombre

24.845.105

DNI N°

29/04/2024
Fecha

Dalmacio Quiñes 481

4128

Domicilio real

Código Postal

SAN ISIDRO DE LULES

TUCUMAN

Localidad

Provincia

Por el presente intimo a Ud las diferencias que corresponde en concepto de pago de ILT. Lo abonado por Ud es inferior a lo que corresponde por Convenio Colectivo de Trabajo. Pido urgente respuesta a mi reclamo, ya que Ud me impone atravesar una pesima situacion economica. Lo expuesto se ve agravado por el hecho de que Ud no cumple con los traslados correspondientes para concurrir a los prestadores medicos donde debo recibir atencion medica. He canalizado el pedido del pago correcto de ILT por distintos medios (mail , cartas documentos) sin respuesta a la fecha de esta misiva. Su conducta repercute en mi salud, ya que esta situacion me angustia muchisimo. Solicito a Ud examine su conducta a fin de obtener la cobertura a la que por ley tengo derecho. He iniciado reclamo en SRT por la liquidacion de ILT.

Al no tener traslado no puedo concurrir.

Pido respuesta en el plazo de 05 dias habiles a mi pedido bajo apercibimiento de ley.

FORMULO RESERVA DE INICIAR ACCION POR DAÑOS Y PERJUICIOS.

QUEDA UD NOTIFICADO.-----

Jorge Antonio Carbal
24845105



1 - Certifico que la presente es copia fiel de la comunicación de renuncia 2 - Comunicación de ausencia 3 - Otro tipo de comunicación

En caso de que el beneficiario no sea el titular de la comunicación, se consignará su domicilio legal

4128 - Suc Lules - Tuc Día .. Me



MTSS Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

29/04/2024

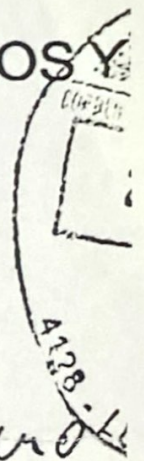
DAVID MARIANO BONILLA
FIRMA DEL EMPLEADO

no tener traslado no puedo concurrir.

o respuesta en el plazo de 05 dias habiles a mi pedido ba

RMULO RESERVA DE INICIAR ACCION POR DAÑOS Y
EDA UD NOTIFICADO.-----

[Handwritten signature]
C. del Jorge Putumayo
24945105



El documento que se presenta es copia
de la comunicación de renuncia o comunicación de ausencia en la fecha

de las comunicaciones efectuadas a organismos previsionales CD 27456869 5, se consignará su domicilio legal

Tuc Lules - Tuc Día Me

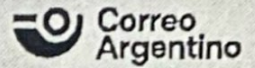
29/04/2024

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

DAVID MARCELO LOBO
AJUARDADO
OFICIAL DE LA RET
FIRMA DEL EMPLEADO

Telegrama Ley N° 23.789

Más de 30 palabras



DESTINATARIO

GALENO A.R.T. S.A.
Apellido y nombre o razón social
A.R.T.
Ramo o actividad principal
Av. DELLEPIANE, ELVIRA R. 15 PISO 1° 1107
Domicilio laboral Código Postal
CABA CABA
Localidad Provincia

REMITENTE

CARBAJAL, Jorge Antonio
Apellido y nombre
24.845.105
DNI N° Fecha
Dalmacio Qulles n° 481 4128
Domicilio real Código Postal
LULES TUCUMAN
Localidad Provincia

Por el presente pongo en su conocimiento que siendo que el siniestro tuvo lugar el día 09.05.2022, el 09.05.2024 se cumplió el plazo de 2 años. En atención a ello, intimo a Ud a que en el plazo legal INICIE el trámite por DETERMINACION DE INCAPACIDAD LABORAL.-----

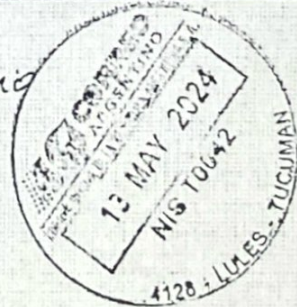
Asimismo, intimo a Ud a dar inicio con los trámites pertinentes de RECALIFICACION LABORAL.-----

Intimo a Ud a hacerme entrega de los comprobantes de ILT (SUELDO) por los períodos que fueran por Ud abonados. Reitero que el pago de ILT fue parcial, motivo por el cual formulo reserva de iniciar el pertinente reclamo por las diferencias mas los intereses correspondientes.-----

Lo solicitado debe ser respondido a mi domicilio particular en el plazo de 05 días hábiles.-----

QUEDA UD NOTIFICADO.-----

*Certificado Jorge Antonio
24845105*



Certifico que la presente es copia fiel del original presentado en la fecha por Certificada D N° CD 15504012 0
4128 - Suc Lules - Tuc Dia

13/05/2024

David Marcelo Bonillo
Firma del Pmpleano
CORREO DEL PMPLEANO

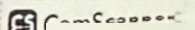
1 - Comunicación de renuncia

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.

Scanned with



Scanned with
CamScanner

por el cual formulo reserva de iniciar el pertinente re
s intereses correspondientes.-----
citado debe ser respondido a mi domicilio particular

A UD NOTIFICADO.-----

[Handwritten signature]
Control Jorge Antonio
24049109

fico la presente es copia
origi en esto en la fecha
cada D N° CD 35506812 0
Lules - Tuc Dia Me

13/05/2024

~~DAVID MARCELO BONILLO
FIRMA DEL PMPY
CORREO FAMILIAR~~

ación de renuncia

2 - Comunicación de ausencia

licaciones efectuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.

DESTINATARIO

GALENO A.R.T. S.A.
Apellido y nombre o razón social
A.R.T.
Ramo o actividad principal
AV DELLEPIANE N° 150, PISO 1 1107
Domicilio laboral Código Postal
CABA CABA
Localidad Provincia

REMITENTE

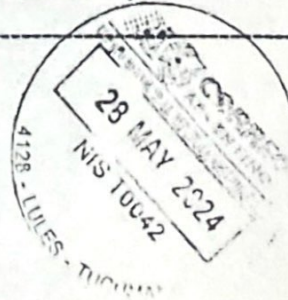
CARBAJAL, Jorge Antonio
Apellido y nombre
24.845.105
DNI N° Fecha
Dalmacio Quiles n° 481 4128
Domicilio real Código Postal
LULES TUCUMAN
Localidad Provincia

Por el presente reitero a Ud me abone las diferencias existentes en el pago de ILT. Formulo reserva por las diferencias mas los intereses hasta el pago total. Habiendo transcurrido 2 años desde la fecha del siniestro, intimo a Ud a que realice los tramites pertinentes en la SRT para "determinacion de incapacidad". Si Ud requiere documentacion o mi asistencia personal a control medico, previo al inicio del tramite de determinacion de incapacidad, requiero me lo haga saber por este medio.

Pido respuesta por escrito a mis pedidos en el plazo de 05 dias habiles de recibida la presente carta documento, bajo apercibimiento de ley.

QUEDA UD NOTIFICADO.

[Handwritten signature]
E. L. / Jorge Antonio
24845105



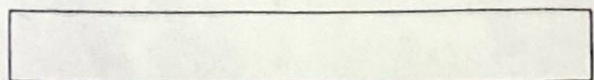
Certifico que la presente es copia fiel del orig. Este en la fecha por Certificada N° CD 9481309 0
4128 - Suc Lules - Tuc Din

28/05/2024

DAVID MANCERO BONILLA
AUXILIAR
FIRMA DEL EMPLEADO

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

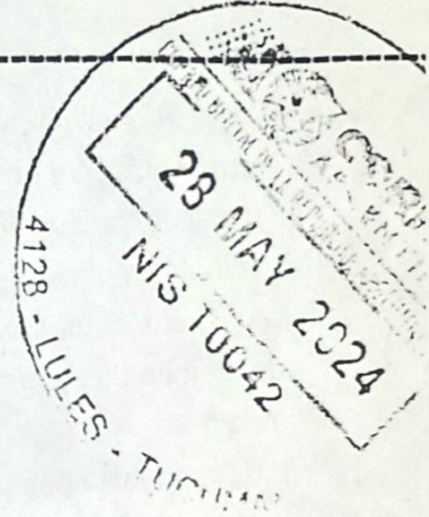
En caso de comunicaciones efectuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.



...tes pertinentes en la ONI para determinación de incapaci
... documentación o mi asistencia personal a control medic
...ite de determinación de incapacidad, requiero me lo haga
...puesta por escrito a mis pedidos en el plazo de 05 días l
...nte carta documento, bajo apercibimiento de ley.

...UD NOTIFICADO.

[Handwritten signature]
... Co. h/d Jorge Antonio
... 24948108



...tífico ... la presente es copia
...orig ... en la fecha
...tificada ... N° ...
Suc Lules - Tuc Día ...

CD 94818309 0

28/05/2024

DAVID MARCELO BONILLA
AJXILIAR ...
... FIRMA DEL ...

...ción de renuncia 2 - Comunicación de ausencia 3

...aciones efectuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.

