Fecha

37932201

Correo Argentino

CÓDIGO DE CLIENTE

A.R. - CARTA DOCUMENTO

REMITENTE			Nº A.R. (Troquel T&T)	DESTINATARIO		
CITRUSVIL S.A.				SANCHEZ BULACIO JOSE MANUEL		
DOMICILIO				DOMICILIO		
RUTA 302 KM 7				Chile Nº 864		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
4178	CEVIL POZO	TUCUMAN		4000	S.M. de Tucumán	TUCUMAN

RECIBÍ CONFORME EL ENVÍO REFERENTE A ESTE AVISO.

FECHA — FIRMA DEL DESTINATARIO

HORA

ACLARACIÓN FIRMA DESTINATARIO

SELLO OFICINA ORIGEN — FIRMA EMPLEADO QUE ENTREGA Y Nº DE LEGAJO — SELLO OFICINA DESTINO

Correo Argentino

OBLEA SUPERIOR DE ETIQUETA T&T

CARTA DOCUMENTO

REMITENTE			DESTINATARIO		
CITRUSVIL S.A.			SANCHEZ BULACIO JOSE MANUEL		
DOMICILIO			DOMICILIO		
RUTA 302 KM 7			Chile Nº 864		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
4178	CEVIL POZO	TUCUMAN	4000	S.M. de Tucumán	TUCUMAN

En mi carácter de Apoderado de Citrusvil S.A. (conforme poder general otorgado y a vuestra disposición) me dirijo a Ud. a fin de notificarle la decisión de rescindir con justa causa el contrato de trabajo que nos vinculaba, en razón de no haber cumplido con las tareas a su cargo, al haber abandonado su puesto sin autorización y posteriormente hacer pasar una lesión de hombro por un accidente de trabajo y pedir asistencia de la ART Galeno (Siniestro N° 243244/100), conductas contrarias a los deberes de buena fe, lealtad, diligencia, colaboración productividad en la labores esenciales, de conformidad con lo establecido por los arts. 62, 63, 84, 85 LCT, y con todo ello la pérdida de confianza que justifica fundadamente la extinción del vínculo con justa causa y por su exclusiva responsabilidad, que por la presente se ejerce en los términos del art. 242 LCT. Liquidación final y certificaciones de ley dentro del legal plazo estarán a su disposición en sede de la empresa.

QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.-

Doble por aquí

DR. JUAN V. SCANDELLARI
APODERADO – CITRUSVIL SA.
DNI 22.664.838

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

29 DIC 2020

Escaneado con CamScanner

REMITENTE

SANCHEZ BULACIO JOSE MANUEL

Apellido y nombre

CUIL: 20-34604067-0 — 12/02/2021

DNI Nº — Fecha

Av. Independencia 744 — 4000

Domicilio real — Código Postal

S.M DE TUCUMÁN — TUCUMAN

Localidad — Provincia

Ramo o actividad principal

30-61945825-3

Nº C.U.I.T.

Ruta 302, Km 7 — 4178

Domicilio laboral — Código Postal

CEVIL POZO — TUCUMAN

Localidad — Provincia

Por la Presente. RECHAZO categóricamente por malicioso e improcedente la CD enviada por Uds. en fecha 29/01/2021, en razón de que NUNCA se me notificó fehacientemente el Supuesto Despido que alegan. NIEGO no haber cumplido con mis tareas a cargo. NIEGO haber abandonado mi puesto de trabajo sin autorizaciòn. NIEGO haber "hecho pasar" una lesión de Hombro por Accidente de Trabajo y pedir Asistencia indebida de la ART. NIEGO ROTUNDAMENTE haber cometido conductas contrarias conforme los arts. 62, 63, 84 y 85 LCT. Aqui lo sucedido fue que he sufrido una Gran Lesión en mi Hombro por personas que irrumpieron en las instalaciones de la Empresa y me golpearon, mientras me encontraba desempeñando correctamente mis funciones de Guardia de Vigilancia para Uds. Todo el hecho se encuentra debidamente documentado en las Atenciones Medicas que he recibido inmmediatamente al hecho. REAFIRMO los términos de mi TCL anterior, en los que se me comunicó intespectivamente mi Despido. Es por ello, que los INTIMO a que procedan a abonarme las Indemnizaciones correspondientes a un Despido sin Justa causa, Preaviso, SAC, Vacaciones, salarios adeudados, Aumentos otorgados por Convenio y demas rubros indemnizatorios,bajo apercibimiento de ley. QUEDAN UDS. DEBIDAMENTE NOTIFICADOS. San Miguel de Tucumán, 12 de Febrero de 2021.----------

Sanchez José Manuel

34604067

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

CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL EXPEDIDO EN LA FECHA:

CARTA DOCUMENTO Nº: CD088074195

FECHA 12/02/21 FIRMA

CORREO ARGENTINO 12 FEB 2021 T4000ZAA - S.M. TUCUMAN

MARIA FLORENCIA JEREZ
AUXILIAR
CORREO OFICIAL DE LA REP. ARG. S.A.

Escaneado con CamScanner

DESTINATARIO

CITRUSVIL S.A.

Apellido y nombre o razón social
CITRICOLA

Rama o actividad principal
30-61945825-3

N° CUIT
Ruta 302, Km 7 — 4178

Domicilio laboral — Código Postal
CEVIL POZO — TUCUMAN

Localidad — Provincia

REMITENTE

SANCHEZ BULACIO JOSE MANUEL

Apellido y nombre
CUIL: 20-34604067-0 — 19/01/2021

DNI N°
Av. Independencia 744 — Fecha
4000

Domicilio real — Código Postal
S.M DE TUCUMÁN — TUCUMÁN

Localidad — Provincia

Vengo por la presente bajo el Patrocinio Letrado de mi Abogado, el Dr. Ricardo Armando Rodríguez MP:9402, que ante el Despido Verbal realizado por Uds. y que me fue comunicado por el Encargado, Sr. Diego Zabaschi , Los INTIMO para que en el plazo de 48Hs, procedan a aclarar mi situacion Laboral. Caso Contrario, me considerare injuriado y tomaré las correspondientes acciones legales que me amparan.. QUEDAN UDS. DEBIDAMENTE NOTIFICADOS. San Miguel de Tucuman, 19 de Enero de 2021.----------

Ricardo Armando Rodriguez
ABOGADO
M.P 9402 - M.F T° 130 F° 874

Sanchez Bulacio José Manuel
34604067
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

CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL EXPEDIDO EN LA FECHA.

CARTA DOCUMENTO N°: CD 38427975 8

FECHA ____ FIRMA ____

CYNTHIA GISELLE SANTUCHO
SUPERVISOR
CORREO OFICIAL de la REP. ARG. S.A.

CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL DE LA REPÚBLICA ARGENTINA S.A.
22 ENE. 2021
PA
NIS
TARJOZAA - S.M. T

Escaneado con CamScanner