

Solicitud de Audiencia de Conciliación

Sirvase Imprimir En Doble Faz

| | | | | Ι | OATOS | DEL T | RAB | AJAD(| OR | | |
|---|--------------------------------|----------------|-----------|----------------|---------------|----------|-------------|--------------------------------|-------------------|--|--|
| Personal | es: | | | | | | | | | | |
| Nombre | Camila | Camila Loreley | | | | Apellido | | | Rodriguez Salinas | | |
| Documento de identidad Tipo | | | | Tipo | Cedula | | | Número 5.364.304-3 | | | |
| Fecha de nacimiento 02/10/1996 | | | | 1996 | Sexo Femenino | | | Teléfono de contacto 099780872 | | | |
| Laborales: | | | | | | | | | | | |
| Grupo de actividad 01-PROCESAMIENTO Y CONSERVACION DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TA | | | | | | | | | | | |
| Subgrupo DULCES, CHOCOLATES, GOLOSINAS, GALLETITAS, ALFAJORES Y OTRO | | | | | | | | | | | |
| Inscripto en planilla? S i Fecha de ing | | | e ingreso | SO 24/05/2017 | | | Fe | cha de egreso $06/10/2020$ | | | |
| Salario | Monto | | | 132.0 |) | | Mor | neda | Pesos | | |
| Forma de re | muneració | n Po | or Hora | 1 | | <u> </u> | | | | | |
| DATOS DEL EMPLEADOR 1 | | | | | | | | | | | |
| RUT 211432020010 | | | | Tipo documento | | | | Número | | | |
| Nombre del citado - Denominación social | | | | al | DURULTE S.A. | | | | | | |
| Nombre comercial | | | | DURULTE S.A. | | | | | | | |
| Domicilio | omicilio Susana Pintos N° 3086 | | | 3086 | Teléfono | | | | Fax | | |
| Departamer | to Mont | Montevideo | | | | Loca | calidad MON | | TEVIDEO | | |
| Ramo de actividad ALIMENTO | | | | vS | | | | | | | |
| Calidad en que se lo cita EMLEADO | | | ADOR | ₹ | | | | | | | |
| RECLAMO | | | | | | | | | | | |
| Relación de | los hechos | que m | otivan el | reclamo | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Camila Loreley Rodriguez Salinas comencé a trabajar el 24/05/2017 y Luis Alberto Pereyra Acos ta comenzó a trabajar el 01/03/2017 para DURULTE S.A que pertence al Grupo 1 - Procesamien to y conservación de alimentos, bebidas tabaco subgrupo 7 Dulces, Chocolates, Golosinas, Galleti tas y Alfajores: ambos realizando tareas de envasador 2 finalizando la relacion laboral por despid o indirecto el dia 06/10/2020. Reclamamos ambos licencia 2020 salario vacacional 2020, aguinaldo, incidencias despido indirecto daños y perjuicios preceptivos y multa

| Rubro | Periodo | Monto | Moneda |
|-----------------------------|-------------------------|----------|--------|
| Aguinaldo | 01/06/2020 - 06/10/2020 | 18770.0 | Pesos |
| Licencia | 01/01/2020 - 06/10/2020 | 16102.0 | Pesos |
| Salario vacacional | 01/01/2020 - 06/10/2020 | 16102.0 | Pesos |
| Despido indirecto | 24/05/2017 - 06/10/2020 | 105200.0 | Pesos |
| Incidencias | 01/01/2020 - 06/10/2020 | 8374.0 | Pesos |
| Daños y perjuicios precepti | 24/05/2017 - 06/10/2020 | 32908.0 | Pesos |
| Multa art. 29 Ley N° 18.572 | 24/05/2017 - 06/10/2020 | 19745.0 | Pesos |
| T | 217201.0 | Pesos | |

| | | | DATOS DEL | ABOGADO | O | | | | |
|---------------|-----------|------------------------------------|------------------------------|------------|-----------------|--|--|--|--|
| Nombre com | npleto | | GRACIELA ELSA ALVAREZ PADULA | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | | | |
| Matricula | | | 16791 | | | | | | |
| Teléfono | | 0.9 | 99780872 | 1 | | | | | |
| | | CONSTA | NCIA DE RECI | LAMO (TRA | ABAJADOR): | | | | |
| Nombre | Camila L | oreley Rodrig | guez Salinas | Firma | | | | | |
| Oficina de la | audiencia | Casa centra | 1 | Nº Tramite | 2020/004/021766 | | | | |
| | | | CONT | ROL: | | | | | |
| Fecha | F | Firma y sello Fu Firma y sello Pro | | | | | | | |