Bogotá D.C, 14 de Agosto de 2023

Señor(a):
ROBLES ROCHA LORENYS YULIETH
CC. 1063493987
Correo: robleslorenys@gmail.com
Celular: 3225311516
Ciudad: Bogotá D.C

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE RENUNCIA.

Respetado Sr(a).

Cordial saludo, me dirijo a usted con el fin de comunicarle que acepta la renuncia presentada por usted **12 de Agosto de 2023**, la cual se hace efectiva desde el día **12 de Agosto de 2023** ultimo día laborado por usted, anexo a la presente se le hace entrega de volante para la práctica del examen médico ocupacional de retiro .Por último, solicitamos hacer entrega de su cargo para que la empresa usuaria proceda a enviar paz y salvo y así dar curso al proceso de liquidación de su contrato y pagar el monto que corresponda a sus acreencias laborales, en un lapso igual al periodo que de conformidad con el contrato de trabajo, regule el pago de su salario; plazo razonable y prudencial para calcular con certeza los valores a pagar de conformidad con la ley y disponer el flujo suficiente de recursos que nos permita cumplir a cabalidad con nuestras obligaciones.

Gracias por su atención, deseamos éxitos en todos sus proyectos futuros.

Puede comunicarse con el área de nómina de AIKA al Teléfono fijo 3225783 o al celular 3245545894, si tiene alguna inquietud.

Atentamente.

AIKA HUMANA
DIEGO ARMANDO GAONA
DIRECTOR GENERAL

DIEGO ARMANDO GAONA
DIRECTOR GENERAL
AIKA HUMANA EST SAS

Nota: Se le informa que si usted desea realizar el examen médico ocupacional de retiro, debe informar para agendar la cita al 3245545894 o al correo acontratacion@aikaco.com . Recuerde que cuenta con 5 días para practicar dicho examen.