Santiago de Cali – Valle, Junio 24 de 2024

LAM-138-216-2024

AL: Ingeniero
MARIO HUMBERTO QUIROGA ACOSTA
DIRECTOR DE INTERVENTORIA.

REFERENCIA: Contrato de Obra No. 138-00-A-COFAC-DIFRA2023 con Objeto "OBRA PÚBLICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL ALOJAMIENTO DE CADETES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION - MARCO FIDEL SUÁREZ".

ASUNTO: Respuesta a la solicitud - Soportes complementarios de Paz y salvos- IFA 095

Respetados Señores.

De manera atenta, se da respuesta al asunto en mención de las personas retiradas con la respectiva información solicitada:

- Juan Carlos Zea Mateus CC: 79578936
- Mairo Manuel Romero Medina CC: 1082997978

Fecha de ingreso
Fecha de retiro
Salario base de liquidación
Conceptos pagados

Se anexan los documentos

Atentamente,

JAIRO VILLAMIZAR SALCEDO
CC. 84.034.926 de Riohacha
Representante Legal
LAM CONSTRUCCIONES S.A.S

Anexos

Liquidación de prestaciones sociales

Señor; Juan Carlos Zea Mateus CC: 79578936

10 de mayo de 2024

LAM CONSTRUCCIONES SAS
900356860-0
LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES

NOMBRE:	**JUAN CARLOS ZEA**	
CEDULA DE CIUDADANIA No:		79.578.936
SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		$ 2.500.000,00
	Auxilio Transporte	$ 162.000,00
	Total Devengado	$ 2.662.000,00

PERIODO: DEL 11 DE ENERO DE 2024 AL 23 DE ABRIL 2024

Cesantias	761.627,78
Intereses Sobre Cesantias	26.149,22
Primas de Servicio Del 11 ENERO al 23 de abril de 2024	761.627,78
Vacaciones	357.638,89
Total a pagar	$ 1.907.000,00

Manifiesto de manera libre y espontanea que recibi a satisfacion las prestaciones sociales a que tengo derecho, por lo tanto declaro que LAM CONSTRUCCIONES SAS esta a Paz y Salvo de toda obligación derivada de la relación laboral que existió.

JUAN CARLOS ZEA
79.578.936

LAM CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT: 900.356.860-0

RENUNCIA AL EXAMEN MÉDICO DE EGRESO

Todo el personal que deja de laborar para **(LAM CONSTRUCCIONES S.A.S)** por cualquier motivo puede hacerse el examen de EGRESO, con el fin de saber su estado de salud actual, éste es un derecho del trabajador y puede serle útil para una nueva vinculación o como resumen de su estado de salud

Por ello, EN CASO DE NO DESEAR REALIZARSE EL EXAMEN DE EGRESO, le solicitamos llenar el siguiente registro:

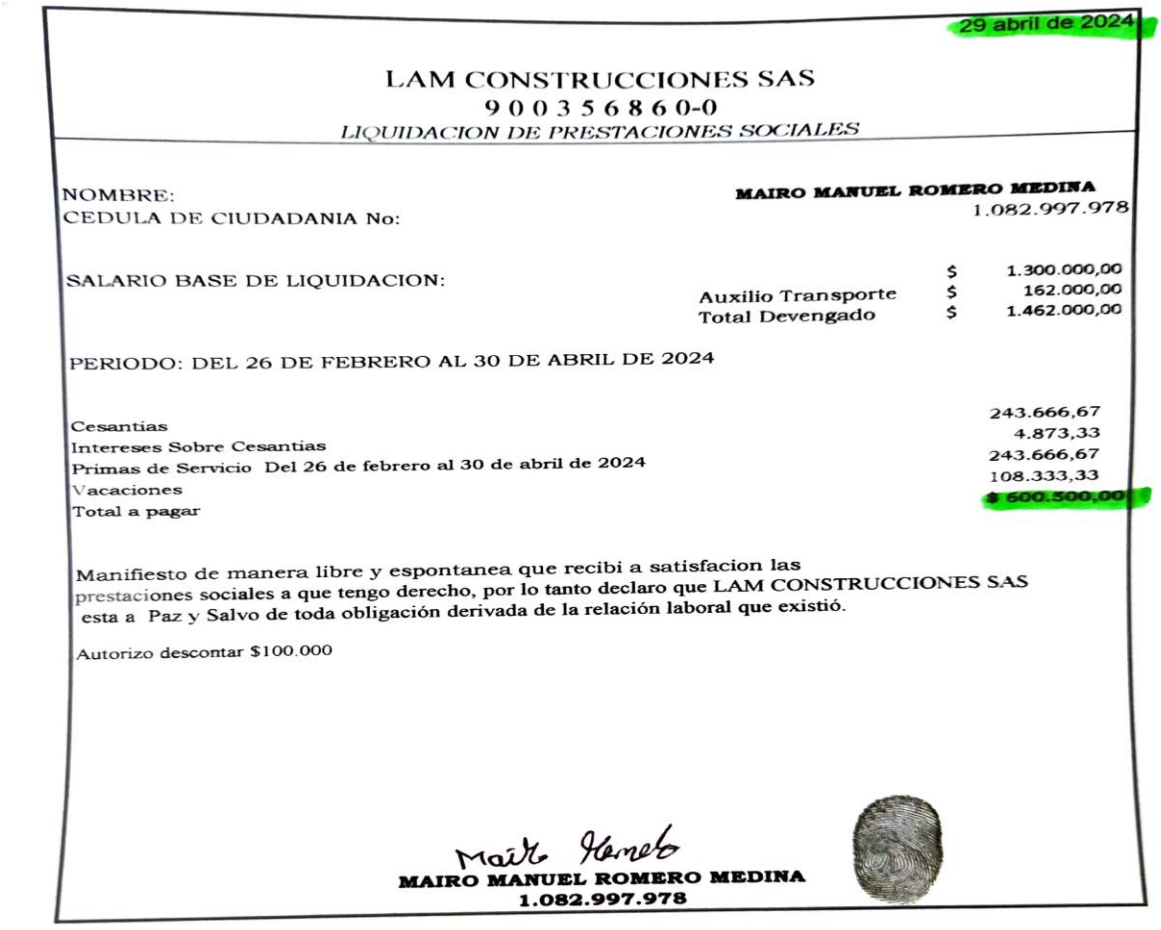
Nombre Completo:	**JUAN CARLOS ZEA MATEUS**
CEDULA:	**79.578.936**
Cargo:	**RESIDENTE DE OBRA**
Firma:	

Yo **JUAN CARLOS ZEA MATEUS**, renuncio al examen médico de egreso, programado por la EMPRESA LAM CONSTRCCIONES S.A.S, por voluntad propia. Asumiendo total responsabilidad de no pasar el examen de retiro, y exonero a la empresa LAM CONSTRCCIONES S.A.S, de responsabilidad civil y laboral. En señal de conformidad firmo el presente documento. Fecha, 24 ABRIL del 2024

Nombre y Apellidos: Juan Carlos Zea cc 79578936

Liquidación de prestaciones sociales

Señor; Mairo Manuel Romero Medina CC: 1082997978



29 abril de 2024

LAM CONSTRUCCIONES SAS
900356860-0
LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES

NOMBRE: **MAIRO MANUEL ROMERO MEDINA**
CEDULA DE CIUDADANIA No: 1.082.997.978

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		$ 1.300.000,00
	Auxilio Transporte	$ 162.000,00
	Total Devengado	$ 1.462.000,00

PERIODO: DEL 26 DE FEBRERO AL 30 DE ABRIL DE 2024

Cesantias	243.666,67
Intereses Sobre Cesantias	4.873,33
Primas de Servicio Del 26 de febrero al 30 de abril de 2024	243.666,67
Vacaciones	108.333,33
Total a pagar	$ 600.500,00

Manifiesto de manera libre y espontanea que recibi a satisfacion las prestaciones sociales a que tengo derecho, por lo tanto declaro que LAM CONSTRUCCIONES SAS esta a Paz y Salvo de toda obligación derivada de la relación laboral que existió.

Autorizo descontar $100.000

Mairo Romero
MAIRO MANUEL ROMERO MEDINA
1.082.997.978

LAM CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT: 900.356.860-0

RENUNCIA AL EXAMEN MÉDICO DE EGRESO

Todo el personal que deja de laborar para **(LAM CONSTRUCCIONES S.A.S)** por cualquier motivo puede hacerse el examen de EGRESO, con el fin de saber su estado de salud actual, éste es un derecho del trabajador y puede serle útil para una nueva vinculación o como resumen de su estado de salud.

Por ello, EN CASO DE NO DESEAR REALIZARSE EL EXAMEN DE EGRESO, le solicitamos llenar el siguiente registro:

Nombre Completo:	**MAIRO MANUEL ROMERO MEDINA**
CEDULA:	**1.082.997.978**
Cargo:	**AYUDANTE DE OBRA**
Firma:	Mairo Manuel Romero Medina

Yo **MAIRO MANUEL ROMERO MADINA**, renuncio al examen médico de egreso, programado por la EMPRESA LAM CONSTRCCIONES S.A.S, por voluntad propia. Asumiendo total responsabilidad de no pasar el examen de retiro, y exonero a la empresa LAM CONSTRCCIONES S.A.S, de responsabilidad civil y laboral. En señal de conformidad firmo el presente documento.

Fecha, 30 ABRIL del 2024

Nombre y Apellidos: Mairo Romero cc. 1082997978

