

NOMBRE DE LA PERSONA	FIRMA DE PAZ Y SALVOS	SOLICITUD DE OFICIO
YONATAN MOSQUERA	SI	IFA - 114
MAIRO MANNUEL ROMERO MEDINA	SI	IFA - 095
JUAN CARLOS ZEA	SI	IFA - 095

Liquidación de Prestaciones Sociales

SEÑOR, YONATAN MOSQUERA CC 1.151.197.141

Cali, 30 agosto del 2024

Paz y salvo

Yo, **YONATAN MOSQUERA GARCES**, identificado con la cedula de ciudadanía n° 1.151.197.141 de Buenaventura (Valle del Cauca) certifico que el **LAM CONSTRUCCIONES S.A.S.** Nit: 900.356.860-0 encuentra a paz y salvo en todo concepto por lo cual no procederé a ninguna acción legal contra dicha empresa.

Para mayor constancia se firma en Cali, el día 30 del mes de agosto del 2024,

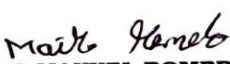
Atentamente,

Yonathan Mosquera
YONATAN MOSQUERA GARCES
C.C 1.151.197.141



Liquidación de prestaciones sociales

Señor; Mairo Manuel Romero Medina CC: 1082997978

		29 abril de 2024
LAM CONSTRUCCIONES SAS 9 0 0 3 5 6 8 6 0-0 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 recibí a satisfaccion 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 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 exoneró 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. 1.082.997.978



Liquidación de Prestaciones Sociales

SEÑOR, JUAN CARLOS ZEA CC 79.578.936

		10 de mayo de 2024	
LAM CONSTRUCCIONES SAS			
9 0 0 3 5 6 8 6 0-0			
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 obligacion derivada de la relacion laboral que existio.			
			
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:	
<p>Yo JUAN CARLOS ZEA MATEUS, renuncio al examen médico de egreso, programado por la EMPRESA LAM CONSTRUCCIONES S.A.S, por voluntad propia. Asumiendo total responsabilidad de no pasar el examen de retiro, y exonerar a la empresa LAM CONSTRUCCIONES S.A.S, de responsabilidad civil y laboral. En señal de conformidad firmo el presente documento.</p> <p>Fecha, 24 ABRIL del 2024</p>	
<p>Nombre y Apellidos: <u>Juan Carlos Zea</u> cc. <u>79578936</u></p>	