Medellín, 03 de octubre de 2025

Señores

Consorcio Vialmed

Por este medio, deseo hacer de su conocimiento mi decisión de renunciar a mi cargo como ayudante,. Por lo que, a partir de la fecha 03 de octubre 2025 finalizaré mi relación laboral con la empresa.

El motivo de mi renuncia obedece a un viaje.

Es por ello que, a la vez, solicito la liquidación de mi contrato de trabajo, junto con las prestaciones sociales y salarios correspondientes por el período laborado.

Agradezco a Consorcio Vialmed por la confianza brindada, así como por la experiencia que me han permitido adquirir durante todo este tiempo, la cual me será de mucha utilidad en mi carrera profesional.

Me despido, deseándoles los mayores éxitos. Atentamente,

Jhon Fredy Cruz Hernandez

Jhon Cruz

Cc.1006846636

	GESTIÓN DOCUMENTAL		
	ACEPTACION DE RENUNCIA		
	Código: CVM- GD-FT-22	Versión: 01	Fecha: 01-06-2025

Envigado, 2 de octubre de 2025

Señor (a)
JHON FREDY CRUZ HERNANDEZ
CC. 1.006.846.636
Ayudante

Asunto: Aceptación de renuncia

Estimado Señor(a)

La Dirección Ejecutiva del Consorcio VIALMED por medio de la presente, **acepta su *renuncia voluntaria***, *al cargo de ayudante de Construcción.*

El Consorcio confirma que, de acuerdo con los registros de la obra, su prestación de servicios efectiva finalizó el día **2 de octubre de 2025**. Por lo tanto, el vínculo laboral existente, correspondiente al contrato individual de trabajo No 047-2025, se da por **terminado a la finalización del día 2 de octubre de 2025**, para todos los efectos legales y de liquidación.

De conformidad con la terminación del vínculo laboral el 2 de octubre de 2025, el Consorcio VIALMED procederá con el cálculo y pago de sus prestaciones sociales y demás beneficios.

Le solicitamos entregar los **Paz y Salvos** de obra, almacén, y la totalidad de los elementos y dotación asignada por el Consorcio a más tardar el **4 de octubre de 2025**.

Una vez realizado el cálculo, le solicitamos presentarse a la Coordinación de Talento Humano para la **firma de su liquidación.**

Atentamente,

DIEGO LEON PUERTA VILLEGAS
Representante Legal
CONSORCIO VIALMED 2025

JHON FREDY CRUZ HERNANDEZ
CC. 1.006.846.636

Anexos: Certificado Laboral, autorización de examen de egreso.

	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		
	AUTORIZACIÓN EXAMEN DE EGRESO		
	Código: CVM-GTH-FT-24	Versión: 01	Fecha: 01-06-2025

Envigado, 2 de octubre de 2025

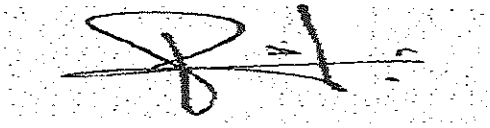
Señor (a)
JHON FREDY CRUZ HERNANDEZ
CC. 1.006.846.636
Ayudante

Estimado señor(a)

Por medio del presente se hace entrega de la orden para realizarse los exámenes médicos de egreso, en el laboratorio DP Laboral ubicada en la calle 39 Sur No 40 64, Envigado. Es de mencionar que cuenta con 5 días hábiles para la realización de dicha evaluación, ya que de acuerdo al Código sustantivo de trabajo Articulo 57 numeral 7: "Se considera que el trabajador, por su culpa, elude, dificulta o dilata el examen, cuando transcurrido cinco (5) días a partir de su retiro no se presenta donde el medico respectivo para la práctica del examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente". Si a partir de la fecha de entrega usted no se ha realizado dichos exámenes, se asume que renuncia a ellos.

Le agradecemos sus servicios y le deseamos lo mejor para un futuro.

Atentamente,



DIEGO LEON PUERTA VILLEGAS
Representante Legal
CONSORCIO VIALMED 2025

Jhon Cruz

JHON FREDY CRUZ HERNANDEZ
CC. 1.006.846.636

	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		
	CERTIFICACIÓN LABORAL		
	Código: CVM-GTH-FT-27	Versión: 01	Fecha: 01-06-2025

Envigado, 2 de octubre de 2025

CERTIFICACION

En calidad de coordinadora de Talento Humano del CONSORCIO VIALMED identificado con el número de identificación tributario NIT 901.949.183-.1, ubicado en la Carrera 70. N° 3-59 Urbanización Quintas del Plantío. Municipio de Medellín Antioquia, **CERTIFICO** que el señor **JHON FREDY CRUZ HERNANDEZ** identificado(a) CC. 1.006.846.636 laboró en la compañía como ayudante desde el 22 de agosto de 2025 hasta el 2 de octubre de **2025**, con un contrato de obra o labor contratada.

Cualquier información adicional por favor comunicarse al P-B-X 444-13-27

Se expide esta constancia a solicitud del (la) interesado(a), en la ciudad de Envigado el día 2 de octubre de **2025.**

Cordialmente,

LUZ STELLA CARDENAS SEPULVEDA
Coordinadora de Talento Humano
CONSORCIO VIALMED 2025
NIT. 901.949.183-1

ok
Archivo
Nancy
ya le pago

Oct-03-2025 PÁGINA : 1

CONSORCIO VIALMED 2025 - 901.949.183-1
Liquidación de Contrato de Trabajo
Nómina Connected 2025-2c RT Oct-02-2025 08:06 am

Empleado: CRUZ HERNANDEZ JHON FREDY
Fecha Reingreso: 08/22/2025
Tipo Contrato : TERMINO FIJO
Días trabajados: 41
Salario Básico : 1,423,500.00
Centro Costos : 03 CUADRILLAS Y PAVIMENTOS CONSOR

Nro Documento: 1.006.846.636
Contrato : 10068466361
Fecha Retiro : 10/02/2025
Causa Retiro : RENUNCIA
Cargo : AYUDANTE

Cpto	Nombre Concepto	Días/Horas	Antic/Porc	Valor	Salario/Día
051	PRIMA DE SERVICIOS	3.42	0.00	224,328.00	65,593.00
052	CESANTIAS	3.25	0.00	213,177.00	65,593.00
053	INTERESES CESANTIAS	1.37%	0.00	2,921.00	65,593.00
057	VACAC PAGADAS LDCT	1.71	0.00	81,140.00	47,450.00

Valor Deducido: 0.00
Total liquidado: 521,566.00

Son : QUINIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON 00 CENTAVOS

	Primas	Cesantías	Vacaciones	Indemnizaciones
Sal. Prom. Mes	1,967,789.00	1,967,789.00	1,423,500.00	0.00
Dias Cálculados	41.00	39.00	41.00	0.00
Dias Restados	0.00	2.00	0.00	0.00

Entre patrono y trabajador se declara recíprocamente que quedan a paz y salvo por todo concepto relacionado con salarios, prestaciones sociales extralegales y/o indemnizaciones que tenga por causar el contrato de trabajo que ha quedado extinguido (ART. 15 C.S.T.)

Claudia H
Preparada

Revisada

Aprobada

Jhon Cruz
Empleado
CC.# 1006846636

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: CONSORCIO VIALMED

NIT Compañía: 0901949183

Fecha Actual: Martes, 04 de noviembre de 2025 - 11:38 AM

Número de cuenta:	31189753759	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CRUZ HERNANDEZ JHO	Documento:	000001006846636
Valor:	521.566,00	Cheque:	0
Concepto:		Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	01 de Noviembre de 2025		