Medellín, 31 de julio del 2025

Señores

Consorcio VIALMED 2025

Asunto: Renuncia voluntaria

Cordial saludo,

Por medio de la presente, presento mi renuncia al cargo que actualmente desempeño en el consorcio VIALMED 2025 con efecto a partir del 31 de julio del 2025.

La decisión ha sido tomada por motivos personales relacionados con mi salud. Si bien no han interferido con mis funciones, considero adecuado tomar esta decisión de forma oportuna, antes de que pueda llegar a afectar el desarrollo normal de las actividades asignadas.

Agradezco sinceramente la oportunidad brindada y todo lo aprendido durante este tiempo en la empresa.

Atentamente,

Juan Pablo Castaño García
C.C. 1017244168

	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		
	ACEPTACIÓN DE RENUNCIA		
	Código: CVM-GTH-FT-22	Versión: 01	Fecha: 01-06-2025

Medellín, 30 de julio de 2025

Señor (a)
JUAN PABLO CASTAÑO GARCIA
C.C. 1.017.244.168
Tecnólogo en Obra Civil

Asunto: Aceptación de renuncia

Estimado Señor,

La dirección ejecutiva del **CONSORCIO VIALMED 2025** por medio de la presente le *manifiesta, que acepta su renuncia al cargo de* ***TECNOLOGO EN OBRA CIVIL*** *y da por* terminado el vínculo laboral existente del contrato individual de trabajo a término fijo No **022-2025**, suscrito con nosotros a partir del día **28** del mes **julio** del año **2025**. Esta aceptación es efectiva a la finalización de la jornada de trabajo del día **30** del mes **julio** del presente año, tal como usted nos lo ha comunicado en su carta de renuncia presentada el día 30 del mes **julio** del presente año.

Es de anotar, que para la liquidación de beneficios sociales, se requiere que se encuentre a paz y salvo con la obra, almacén y la tienda, además, hacer entrega de dichos paz y salvos dos (2) días después del retiro de la empresa, igualmente, le solicitamos de manera respetuosa presentarse a la Coordinación de Talento Humano para la firma de la liquidación.

En consecuencia, agradecemos el tiempo que brindó a nuestra empresa y esperamos poder contar nuevamente con sus servicios en una próxima oportunidad.

Sírvase firmar la copia de la presente para nuestra constancia y archivo.

Cordialmente,

DIEGO LEON PUERTA VILLEGAS
Representante Legal
CONSORCIO VIALMED 2025

JUAN PABLO CASTAÑO GARCIA
C.C. 1.017.244.168

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**

Medellín, 30 de julio de 2025

Señor (a)
JUAN PABLO CASTAÑO GARCIA
C.C. 1.017.244.168
Tecnólogo en Obra Civil

Estimado señor

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

JUAN PABLO CASTAÑO GARCIA
C.C. 1.017.244.168

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

Envigado, 30 de julio 2025

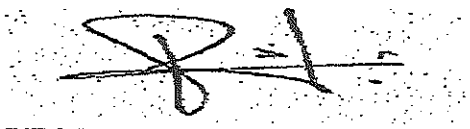
CERTIFICACIÓN

En calidad de Representante Legal de la empresa **CONSORCIO VIALMED 2025** identificada con el número de identificación tributario NIT. **901.949.183-1**, ubicada en la dirección Transversal 33 Sur No. 32 D 25, Barrio la Magnolia del municipio de Envigado – Antioquia, **CERTIFICO** que el (la) señor(a) **JUAN PABLO CASTAÑO GARCIA** identificado (a) con la cedula de ciudadanía No **1.017.244.168**, laboró en la compañía como **Tecnólogo de obra civil** desde el 28 de julio de **2025** hasta el 30 de julio de **2025**, con un contrato a término fijo por 4 meses.

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 Itagüí el día 30 de julio de **2025.**

Cordialmente,



DIEGO LEON PUERTA VILLEGAS
Representante Legal
CONSORCIO VIALMED 2025
NIT: 901.949.183-1

Ya estaba en el archivo Nancy

Jul-30-2025 PÁGINA : 1

CONSORCIO VIALMED 2025 - 901.949.183-1

Liquidación de Contrato de Trabajo

Nómina Connecte 2025-2b RT Jul-30-2025 11:35 am

Empleado: CASTAÑO GARCIA JUAN PABLO
Nro Documento: 1.017.244.168
Fecha Reingreso: 07/28/2025
Contrato : 10172441681
Tipo Contrato : TERMINO FIJO
Fecha Retiro : 07/30/2025
Días trabajados: 3
Causa Retiro : RENUNCIA
Salario Básico : 3,500,000.00
Cargo : TECNOLOGO EN OBRAS CIV
Centro Costos : 02 CONSORCIO VIALMED 2025

Cpto	Nombre Concepto	Días/Horas	Antic/Porc	Valor	Salario/Día
051	PRIMA DE SERVICIOS	0.25	0.00	29,167.00	116,667.00
052	CESANTIAS	0.25	0.00	29,167.00	116,667.00
053	INTERESES CESANTIAS	0.10%	0.00	29.00	116,667.00
057	VACAC PAGADAS LDCT	0.13	0.00	15,167.00	116,667.00

Valor Deducido: 0.00
Total liquidado: 73,530.00

Son : SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CENTAVOS

	Primas	Cesantías	Vacaciones	Indemnizaciones
Sal. Prom. Mes	3,500,000.00	3,500,000.00	3,500,000.00	0.00
Días Calculados	3.00	3.00	3.00	0.00
Días Restados	0.00	0.00	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.)

Preparada Revisada Aprobada Empleado

CC.# 1017244168

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:	00000000014718381	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	NU	Cuenta local:	R
Nombre de beneficiario:	CASTA O GARCIA JUA	Documento:	000001017244168
Valor:	73.530,00	Cheque:	0
Concepto:		Referencia:	
Estado:	NIT PROVEEDOR NO INSCRITO PARA PAGOS		
Fecha de aplicación:	01 de Noviembre de 2025		