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

Medellín, 24 de agosto de 2025

Señor (a)
LINA MARIA OCAMPO GOMEZ
C.C. 1.152.215.568
Tecnólogo en Obra Civil

Asunto: Aceptación de renuncia

Estimada Señora,

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 **031-2025**, suscrito con nosotros a partir del día 11 del mes **agosto** del año **2025**. Esta aceptación es efectiva a la finalización de la jornada de trabajo del día **24** del mes **agosto** del presente año, tal como usted nos lo ha comunicado en su carta de renuncia presentada el día 25 del mes **agosto** 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

LINA MARIA OCAMPO GOMEZ
C.C. 1.152.215.568

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, 24 de agosto de 2025

Señor (a)
LINA MARIA OCAMPO GOMEZ
C.C. 1.152.215.568
Tecnólogo en Obra Civil
Estimada señora

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

LINA MARIA OCAMPO GOMEZ
C.C. 1.152.215.568

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

Envigado, 24 de agosto 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) **LINA MARIA OCAMPO GOMEZ** identificado (a) con la cedula de ciudadanía No **1.152.215.568**, laboró en la compañía como **Tecnólogo de obra civil** desde el 11 de **agosto** de **2025** hasta el 24 de **agosto** 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 **24** de **agosto** de **2025.**

Cordialmente,

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

Medellín, 25 de agosto de 2025

Señores
Consorcio Vial Medellín

Asunto: Renuncia voluntaria

Yo **Lina María Ocampo Gómez** identificada cédula de ciudadanía **1152215568** de **Medellín,** por este medio, deseo hacer de su conocimiento mi decisión de renunciar a mi cargo de **Tecnóloga encargada en campo.** El motivo de mi renuncia obedece a que se me ha presentado una nueva oportunidad laboral que me permitirá crecer como profesional.

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

Me despido, deseándoles los mayores éxitos. Atentamente,

Lina Ocampo

Lina María Ocampo Gómez
1.152.215.568 de Medellín

OK
Archivo
Nancy

Ago-27-2025 PÁGINA : 1

CONSORCIO VIALMED 2025 - 901.949.183-1
Liquidación de Contrato de Trabajo
Nómina Connecte 2025-2b RT Ago-24-2025 08:56 am

Empleado: OCAMPO GOMEZ LINA MARIA
Fecha Reingreso: 08/11/2025
Tipo Contrato : TERMINO FIJO
Días trabajados: 14
Salario Básico : 3,500,000.00
Centro Costos : 02 CONSORCIO VIALMED 2025
Nro Documento: 1.152.215.568
Contrato : 11522155681
Fecha Retiro : 08/24/2025
Causa Retiro : RENUNCIA
Cargo : TECNOLOGO EN OBRAS CIV

Cpto	Nombre Concepto	Días/Horas	Antic/Porc	Valor	Salario/Día
012	HORA EXTRA DIURNA	14.00	0.00	278,409.00	0.00
013	HORA EXTRA NOCTURNA	6.00	0.00	167,045.00	0.00
051	PRIMA DE SERVICIOS	1.17	0.00	173,727.00	148,485.00
052	CESANTIAS	1.17	0.00	173,727.00	148,485.00
053	INTERESES CESANTIAS	0.47%	0.00	817.00	148,485.00
057	VACAC PAGADAS LDCT	0.58	0.00	67,667.00	116,667.00

Valor Deducido: 0.00
Total liquidado: 861,392.00

Son : OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 00 CENTAVOS

	Primas	Cesantías	Vacaciones	Indemnizaciones
Sal. Prom. Mes	4,454,544.00	4,454,544.00	3,500,000.00	0.00
Dias Cálculados	14.00	14.00	14.00	0.00
Dias 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.# 1152215568

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:	61328174871	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	OCAMPO GOMEZ LINA	Documento:	000001152215568
Valor:	861.392,00	Cheque:	0
Concepto:		Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	01 de Noviembre de 2025		