



Medellín, 09 de enero de 2026

Señor(a):  
**JOSE ALBERTO FRANCO GARCIA**  
**cc. 10015226**  
Medellín.

Cordialmente solicitamos sean practicados los siguientes exámenes médicos de retiro, en **IPS NORMEDIC- BELLO** ubicado en la siguiente dirección **IPS NORMEDIC CALLE 53 # 47-79 BELLO**.

**Nota:** Cuando el examen es de retiro, según el código sustantivo del trabajo artículo 57 numeral 7, el trabajador tiene 5 días hábiles para asistir a realizarse los mismos, si no lo hace se entenderá que eludió o dilato la realización del mismo.

**El trabajador manifiesta que:**

Los Exámenes Ocupacionales de retiro es compromiso realizárselos en máximo 5 días hábiles, y en caso de no hacerlo la empresa **TRANSPORTE SUPERIOR S.A.S** se exonera de toda responsabilidad, dado que se entenderá que el empleado elude o dilata la realización del mismo.

Como trabajador retirado autorizo expresamente a la empresa mediante este documento a que los exámenes ocupacionales de retiro realizados sean enviados al Domicilio de la misma.

Aceptación de Exámenes: Sí ☐ No ☒

**Firma de Manifiesto y Autorización del empleado retirado:**

10015226 de PEIRA  
cc. 10015226. c R R / 09



Calle Si Na. 72 - 25 - Oficina 204 - Número único 604 322 85 50

Email: [info@transuperior.com](mailto:info@transuperior.com) - Medellín - Colombia

Línea 018000413534