

Medellín, 30 de junio del 2022

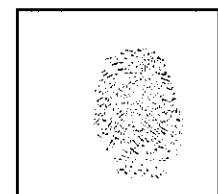
SEÑORES
LAS BUSETICAS S.A.S
Medellín

ASUNTO: EXAMEN DE EGRESO O RETIRO

Yo, **DORI MARGARITA CIFUENTES CASTAÑO**, identificado con número de cédula **43095215**, certifico que me ha sido notificado la realización del examen médico ocupacional de **EGRESO** para lo cual declaro que, **SI** **NO** estoy interesado en realizármelo al día siguiente a la fecha de mi retiro, esto con el objetivo de dar cumplimiento a las actividades del sistema de seguridad y salud en el trabajo y con ocasión de mi terminación de contrato.

Cordialmente.


NOMBRE
CC. 43095215



Huella