

Medellín, 23 de Agosto del 2022

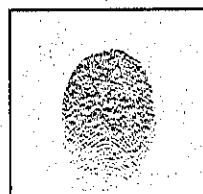
SEÑORES
LAS BUSETICAS S.A.S
Medellín

ASUNTO: EXAMEN DE EGRESO O RETIRO

Yo, Liliana Clara M., identificado con número de cédula 44005687,
-----, 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.

Liliana Clara M.
NOMBRE
CC. 44005687



Huella