

VICTOR JULIAN RODRIGUEZ REY
CC: 88241564

Cúcuta, 25 de mayo de 2026

Señor(a):

PAOLA ALEXANDRA LIZCANO AGUILAR
C.C. 1094166142 De El Zulia Norte de Santander

Cargo: Auxiliar Contable

Asunto: Notificación para la realización del examen médico ocupacional de egreso

Cordial saludo:

En atención a su renuncia voluntaria y en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007, así como en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de **VICTOR JULIAN RODRIGUEZ REY**, nos permitimos notificarle que debe realizar el **examen médico ocupacional de egreso**, el cual tiene como finalidad evaluar su estado de salud al momento de finalizar su vínculo laboral con la empresa.

Para tal efecto, cuenta con un plazo de **cinco (5) días calendario** a partir de la fecha de recepción de esta notificación para programar y asistir a dicho examen. En caso de NO presentarse durante este periodo, se entenderá que usted renuncia voluntariamente a la realización del mismo. El examen se llevará a cabo en la institución prestadora de servicios en salud ocupacional autorizada:

Entidad: IPS Prevenir S.O. LTDA.

Dirección: CALLE 20 # 2-21 B. BLANCO

Le solicitamos amablemente comunicarse con nosotros para coordinar la fecha y hora de la cita, dentro del plazo establecido.

Agradecemos por la labor que brinda a la compañía.

Atentamente,


VICTOR JULIAN RODRIGUEZ REY
Suscrito propietario de (CODEX)

Firma recibido del trabajador:

Nombre: PAOLA ALEXANDRA LIZCANO AGUILAR
C.C. 1094166142

[Verificar autenticidad del documento](#)

Firmado: VICTOR JULIAN RODRIGUEZ REY - el: 25/05/2026 14:56

