

EMMANUEL

INSTITUTO DE REHABILITACIÓN Y HABILITACIÓN INFANTIL SAS
Nit. 900.259.421-5

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) **SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA** Identificado (a) con cédula de ciudadanía N°**1.010.168.266** de **Bogotá**, presto sus servicios en nuestra institución desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA DOMICILIARIA**, con un contrato **CIVIL POR PRESTACION DE SERVICIOS** desde el 3 de febrero de 2020 hasta el 30 de diciembre de 2020.

La presente se expide a solicitud de la Interesado(a), a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2021.

Atentamente,



Valery Andrade Grigoriev.

Líder del área de Gestión Humana

