**LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S**

**NIT 890.906.793 - 0**

HACE CONSTAR QUE:

La señora **VARGAS ESCOBAR LINA MARCELA,** identificada con cédula de ciudadanía **1036671814**, presto sus servicios a nuestra compañía bajo un contrato de aprendizaje desde el **15 de noviembre** de **2019** al **14** de **mayo** de **2020,** desempeñando el cargo de Aprendiz Etapa Productiva área Ambiental.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado a los 11 días del mes de junio de 2020.

Atentamente,

**LUNA BETANCUR LUISA FERNANDA**
Líder de Bienestar