# A QUIEN INTERESE

La Dirección General de la **CLÍNICA PARTENÓN LTDA.,** hace constar que el Doctor **JAIME ANDELFO ARIAS GUATIBONZA** identificado con cédula de ciudadanía Nº 91.231.148 de Bucaramanga, presta sus servicios en esta institución como **MEDICO NEUROCIRUJANO** desde el mes de Febrero del año 2012 recibiendo por concepto de Honorarios una suma mensual aproximada de **SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($7.630.745).** Con un contrato por prestación de servicios.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los seis (06) días del mes de Marzo del año dos mil diecisiete (2.017).

Cordialmente,

**VICTOR ALFONSO GARCÍA ZACIPA**
**Representante Legal**