CLINICA
JUAN N. CORPAS

LA CLÍNICA JUAN N CORPAS LTDA
NIT 830.113.849-2

C E R T I F I C A

Que el(la) señor(a) **BOHÓRQUEZ REYES JOSÉ VICENTE** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **79.505.455**, actualmente labora para la institución desde el 01 de enero del 2003, con un contrato a término **INDEFINIDO**, desempeñándose en el cargo de **MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR.**

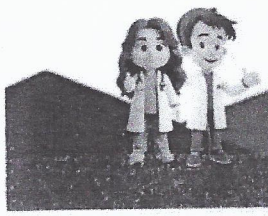
La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (02) días del mes de julio del año (2026), en la ciudad de Bogotá D.C.

Para efectos de verificación, por favor contactarse al correo electrónico coord_compensacionybeneficios@clinicajuanncorpas.com o por vía telefónica al número (601) 686 50 00 opción 5 o extensión 1052.

Cordialmente,

ANGELA ESPARZA ROA
Representante legal suplente
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA

Elaboró: Sara Arciniegas/ Talento humano.
Revisó: Viviana Quijano /coord. operativa T.H.
Aprobó: Angie Márquez /coord. Compensancionybeneficios.



Cra 111 No. 159a - 61
www.clinicajuanncorpas.com
notificaciones_judiciales@clinicajuanncorpas.com
PBX: (601) 686 5000