Bogotá D.C. 13 de diciembre de 2022

Para: SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerente Prestación de Servicios de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Calle 9 No 39-46 Teléfonos7560505 Ciudad.

REFERENCIA: Número de Cuenta Bancaria

Por medio de la presente me permito me permito informar la cuenta bancaria destino para la consignación de los honorarios generados por servicios prestados como Médico Patólogo en la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE.

Banco: Davivienda
Tipo de Cuenta: Ahorros
Número de Cuenta: 0570000570119503
Titular: MÓNICA ANDREA RUIZ CERVERA
CC. 52.989.749

Cordialmente.



MÓNICA ANDREA RUIZ CERVERA
CC. 52.989.749 DE BOGOTA

Dirección: Carrera 55 # 152 B 71, TORRE 2 APTO 1005
E - mail: moniand_9@hotmail.com
Tel.: / Celular: 313 8531096