



HOSPITAL DERMATOLÓGICO DR. RAMIRO GÁLVEZ A.
PATRONATO DE ACCIÓN CONTRA LA LEPRO

Guatemala, 25 de Septiembre de 2018
Ref. DC-502-2018

Doctor
Carlos N. Cordero A.
Director Médico
Hospital Dermatológico Dr. Ramiro Gálvez A.
PACOLEP
Presente

Respetable Dr. Cordero:

El motivo de la presente es para solicitarle su autorización para la emisión de un cheque, para solventar pago de proveedores semana del 22 al 28 de septiembre 2018.

De la **cuenta No. 006-172231-3 del Banco Industrial, S.A. Cuenta Mantenimiento** a la **cuenta No. 3-033-17168-1 del Banco De Desarrollo Rural, S.A.**

Ambas a nombre de **Patronato de Acción Contra La Lepra**, la cual asciende a la cantidad de **Veintidos Mil Setecientos Quetzales Exactos, (Q.22,700.00)**, así mismo solicito realizar el procedimiento correspondiente para dicha autorización.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,


Geimi Andrea Marroquín Chávez
Jefe del Depto. de Contabilidad
PACOLEP





C.c. JD PACOLEP / Archivo
SN