



Guatemala, 30 de Octubre de 2017
Ref. DC-527-2017

Doctor
Carlos N. Cordero A.
Director Médico
Hospital Nacional 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 a proveedores y servicios semana del 28 de octubre al 03 noviembre de 2017.

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 Diecisiete mil setecientos Quetzales Exactos, (Q.17,700.00), así mismo solicito realizar el procedimiento correspondiente para dicha autorización.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,

JEFE
DEPTO. DE
CONTABILIDAD

Geimi Andrea Marroquín Chávez
Jefe del Depto. De Contabilidad
PACOLEP

C.c. JD PACOLEP / Archivo
CP

