



"Hospital Dermatológico Dr. Ramiro Gálvez A."

Guatemala, 27 de Noviembre de 2017
Ref. DC-583-2017

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 y servicios semana del 25 de Noviembre al 01 de Diciembre 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 **Dieciseis Mil novecientos Quetzales Exactos, (Q.16,900.00)**, 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
CP

Sector Deportivo lote 444 Colonia Santa Luisa, Municipio de Chinautla, Guatemala
PBX: (502) 2208-9494. Fax: (502) 2286-8771
Email: pacolep@gmail.com