



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

Guatemala, 14 de Septiembre de 2018  
**Ref. DC-484-2018**

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, Listados de cajas chicas y Otros gastos, semana del 15 al 21 de septiembre de 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 **Dieciséis mil Quetzales exactos, (Q.16,000.00)**, 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

