



HOSPITAL DERMATOLÓGICO DR. RAMIRO GÁLVEZ A.
Patronato de Acción Contra la Lepra
y Enfermedades de la Piel

Guatemala, 11 de febrero de 2020
Ref. DC-104-2020

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, servicios y otros, período correspondiente del 08 al 15 de febrero de 2020, Hospital dermatológico Dr. Ramiro Gálvez A.

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: **cuatro Mil Quetzales Exactos, (Q.4,000.00)**, 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