



**HOSPITAL DERMATOLÓGICO DR. RAMIRO GÁLVEZ A.**

Patronato de Acción Contra la Lepra  
y Enfermedades de la Piel

Guatemala, 02 de junio de 2020  
Ref. DC-241-2020

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 por compra de medicamentos Hansen. 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: **diez Mil Quetzales Exactos, (Q.10,000.00)**, así mismo solicito realizar el procedimiento correspondiente para dicha autorización.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente



Geimi Andrea Marín Chávez  
Jefe del Depto. De Contabilidad  
PACOLEP

C.c. JD PACOLEP / Archivo  
CP

