



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

Guatemala, 29 de octubre de 2020
Ref. DC-487-2020

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 servicios correspondientes al periodo del 24 al 30 de octubre 2020. (Complemento).

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: **cuarenta y dos Mil Quetzales Exactos, (Q.42,000.00)**, 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



