



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

Guatemala, 01 de marzo de 2,022  
Ref. DC-110-2022

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, correspondiente al periodo del 26 de febrero al 04 de marzo de 2,022. 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 y Enfermedades de la Piel**, la cual asciende a la cantidad de: **dieciocho Mil doscientos Quetzales Exactos, (Q.18,200.00)**, así mismo solicito realizar el procedimiento correspondiente para dicha autorización.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente

Licda Geimi A. Mamón C.  
Jefe del Depto. De Contabilidad  
PACOLEP

C.c. JD PACOLEP / Archivo  
CP

