



LUGAR Y FECHA: **GUATEMALA, 4 DE OCTUBRE DE 2023**

**Q. 56,000.00**

PAGO A LA ORDEN DE: **PATRONATO DE ACCION CONTRA LA LEPRO Y ENFERMEDADES DE LA PIEL**

SUMA DE: **CINCUENTA Y SEIS MIL QUETZALES CON 00/100.**

QUETZALES.

GT30 INDL 0101 0000 0000 6172 2313

*[Signature]* *[Signature]*  
FIRMA FIRMA

**NO NEGOCIABLE**

⑈ 3:000000 1 15:006 1 7 2 2 3 1 3 ⑈ 000 5 5 8 3 9 ⑈ 000 3 5 3 9 7 9 0 ⑈

CONCEPTO DEL PAGO

**TRANSFERENCIA PARA SOLVENTAR PAGO DE PROVEEDORES, SERVICIOS Y OTROS, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 13 DE OCTUBRE DE 2023. HOSPITAL DERMATOLÓGICO. DR. RAMIRO GALVEZ A.**

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
1110505		Traslado Entre Cuentas	Q. 56.000.00	
1110501		Costo Mantenimiento 006-172231-3 Bco. Ind.		Q. 56.000.00
SUMAS IGUALES			Q. 56.000.00	Q. 56.000.00



HECHO POR: *[Signature]* REVISADO: *[Signature]* AUTORIZADO: *[Signature]* FIRMA CHEQUE RECIBIDO



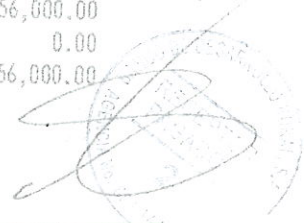
No. L- 35522736

El Banco no confirma transacciones por teléfono y cualquier reclamo debe hacerse con este documento original. Los cheques se reciben bajo reserva de pago. Este documento es válido con la certificación de la máquina receptora y firma del receptor.

BANCO DE DESARROLLO RURAL S.A. -- DEPOSITO CUENTAS CORRIENTES-08  
N-ON 159 06/10/2023 10:24:01 20231006 884 [QUETZALES] jambo 1991289671  
Boleta: 35522736  
Cuenta: 3033171681

PATRONATO DE ACCIÓN CONTRA LA

Efectivo: 0.00  
Ch. Propios: 0.00  
Ch. O. Bancos: 56,000.00  
Bcc. Exterior: 0.00  
TOTAL Depositado: 56,000.00



FIRMA RECEPTOR *[Signature]* FIRMA ENTERANTE *[Signature]*

VERIFIQUE QUE SU OPERACION FUE CORRECTAMENTE CERTIFICADA

F/BDR-001