



Hospital Dermatológico Dr. Ramiro Gálvez A.  
Patronato de Acción Contra la Lepra  
y Enfermedades de la Piel

Guatemala, 08 de noviembre de 2023  
**Ref. DC-500-2023**

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 y otros correspondiente al periodo del 11 al 17 de noviembre de 2023. 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: **Treinta y dos Mil Quetzales Exactos, (Q.32,000.00)**, así mismo solicito realizar el procedimiento correspondiente para dicha autorización.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,

  
Licda. Geimi A. Marroquín Ch.  
Jefe del Depto. De Contabilidad  
PACOLEP



C.c. JD PACOLEP / Archivo  
CP