



LUGAR Y FECHA: **GUATEMALA, 20 DE FEBRERO DE 2024**

Q. **54,000.00**

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

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

QUETZALES.

GT30 INDL 0101 0000 0000 6172 2313

[Handwritten signatures and stamps]

NO NEGOCIABLE

⑈ 31:000000 1151:006 1722313 ⑈ 00056665 ⑈ 0005557519 ⑈

CONCEPTO DEL PAGO

TRANSFERENCIA PARA SOLVENTAR PAGO DE PROVEEDORES, SERVICIOS, PLANILLA DE SUELDOS Y OTROS, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 29 DE FEBRERO DE 2024. HOSPITAL DERMATOLÓGICO. DR. RAMIRO GALVEZ A. (COMPLEMENTO)

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
1110505		Traslado Entre Cuentas	Q 54,000.00	
1110501		Cta. Mantenimiento 006-172231-3 Bco. Ind.		Q 54,000.00
SUMAS			Q 54,000.00	Q 54,000.00

DEPARTAMENTO DE ACCION CONTRA LA LEPRO Y ENFERMEDADES DE LA PIEL
JEFE
DEPTO. DE ADMINISTRACION

20/02/2024 09:43

HECHO POR: Claudia P.	REVISADO: <i>[Signature]</i>	AUTORIZADO: <i>[Signature]</i>	FIRMA CHEQUE RECIBIDO: <i>[Signature]</i>
------------------------------	------------------------------	--------------------------------	---



No. L- **81258721**

BANCO DE DESARROLLO RURAL S.A. -- DEPOSITO CUENTAS CORRIENTES-08
N-ON 355 26/02/2024 12:14:14 20240226 132 [QUETZALES] ahoz 119108698
Boleta: 81258721
Cuenta: 3033171681

Patronato de Acción Contra la Lepra y Enfermedades de la Piel

Efectivo:	0.00
Ch. Propios:	0.00
Ch. O. Bancos:	54,000.00
Doc. Exterior:	0.00
TOTAL Depositado:	54,000.00



[Handwritten signature]
13/3/24

FIRMA RECEPTOR

FIRMA ENTERANTE

VERIFIQUE QUE SU OPERACION FUE CORRECTAMENTE CERTIFICADA

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

F/BDR-001