



LUGAR Y FECHA: **GUATEMALA, 19 DE MARZO DE 2024**

**Q. 10,000.00**

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

SUMA DE: **DIEZ MIL QUETZALES CON 00/100.**

QUETZALES.

GT30 INDL 0101 0000 0000 6172 2313

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

**NO NEGOCIABLE**

⑈ 3:000000 1 15:006 1 7 2 2 3 1 3 ⑈ 000 568 3 1 ⑈ 0008 36 28 1 7 ⑈

CONCEPTO DEL PAGO

**TRANSFERENCIA PARA SOLVENTAR PAGO DE PROVEEDORES, SERVICIOS Y OTROS, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2024. HOSPITAL DERMATOLÓGICO. DR. RAMIRO GALVEZ A. (COMPLEMENTO)**

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
1110505		Traslado Entre Cuentas	Q 10,000.00	
1110501		Cta. Mantenimiento 006-172231-3 Bco. Ind.		Q 10,000.00
SUMAS IGUALES			Q 10,000.00	Q 10,000.00

**JEFE DE CUENTA**  
**CLAUDIA P. PACOLP**  
AUTORIZADO:

Claudia P.



No. L- 69950149

BANCO DE DESARROLLO RURAL S.A. -- DEPOSITO CUENTAS CORRIENTES-08  
N-ON 339 20/03/2024 13:38:54 20240320 132 [QUETZALES] Lecag 272722148  
Boleta: 65950149  
Cuenta: 3033171681 PATRONATO DE ACCI^N CONTRA LA

Efectivo: 0.00  
Ch. Propios: 0.00  
Ch. O. Bancos: 10,000.00  
Doc. Exterior: 0.00  
TOTAL Depositado: 10,000.00



FIRMA RECEPTOR

FIRMA ENTERANTE

VERIFIQUE QUE SU OPERACION FUE CORRECTAMENTE CERTIFICADA

F/BDR-001

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