



**HOSPITAL DERMATOLÓGICO DR. RAMIRO GÁLVEZ A.**  
**PATRONATO DE ACCIÓN CONTRA LA LEPRO**

Guatemala, 03 de Abril de 2018  
**Ref. DC-185-2018**

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, Listados de cajas chicas y Otros gastos, semana del 24 de Marzo al 06 de abril de 2018.

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**, la cual asciende a la cantidad de **Veintiun Mil Doscientos Quetzales Exactos, (Q.21,200.00)**, así mismo solicito realizar el procedimiento correspondiente para dicha autorización.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,



Geimi Andrea Malloquín Chávez  
Jefe del Depto. De Contabilidad  
PACOLEP

C.c. JD PACOLEP / Archivo  
CP



Sector Deportivo Lote 444 Col. Santa Luisa, Mpio. de Chinautla, Guatemala, C.A.  
PBX: (502) 2208-9494 Fax: (502) 2286-8771  
Correo electrónico: pacolep@gmail.com

Secretaría  
Dirección Médica  
**RECIBIDO**  
06 ABR 2018  
PACOLEP  
Por: \_\_\_\_\_ Hr. \_\_\_\_\_



**HOSPITAL DERMATOLÓGICO DR. RAMIRO GÁLVEZ A.**  
**PATRONATO DE ACCIÓN CONTRA LA LEPRO**

Guatemala, 03 de Abril de 2018  
**Ref. DC-185-2018**

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, Listados de cajas chicas y Otros gastos, semana del 24 de Marzo al 06 de abril de 2018.

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**, la cual asciende a la cantidad de **Veintiun Mil Doscientos Quetzales Exactos, (Q.21,200.00)**, así mismo solicito realizar el procedimiento correspondiente para dicha autorización.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,



Geimi Andrea Malloquín Chávez  
Jefe del Depto. De Contabilidad  
PACOLEP

C.c. JD PACOLEP / Archivo  
CP



Sector Deportivo Lote 444 Col. Santa Luisa, Mpio. de Chinautla, Guatemala, C.A.  
PBX: (502) 2208-9494 Fax: (502) 2286-8771  
Correo electrónico: [pacolep@gmail.com](mailto:pacolep@gmail.com)

Secretaría  
Dirección Médica  
**RECIBIDO**  
06 ABR 2018  
PACOLEP  
Por: Hr.



**HOSPITAL DERMATOLÓGICO DR. RAMIRO GÁLVEZ A.**  
**PATRONATO DE ACCIÓN CONTRA LA LEPRO**

Guatemala, 03 de Abril de 2018  
**Ref. DC-185-2018**

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, Listados de cajas chicas y Otros gastos, semana del 24 de Marzo al 06 de abril de 2018.

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**, la cual asciende a la cantidad de **Veintiun Mil Doscientos Quetzales Exactos, (Q.21,200.00)**, así mismo solicito realizar el procedimiento correspondiente para dicha autorización.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,



Geimi Andrea Malloquín Chávez  
Jefe del Depto. De Contabilidad  
PACOLEP

C.c. JD PACOLEP / Archivo  
CP



Sector Deportivo Lote 444 Col. Santa Luisa, Mpio. de Chinautla, Guatemala, C.A.  
PBX: (502) 2208-9494 Fax: (502) 2286-8771  
Correo electrónico: [pacolep@gmail.com](mailto:pacolep@gmail.com)



Por: \_\_\_\_\_ Hr. \_\_\_\_\_