



LUGAR Y FECHA:

**GUATEMALA, 20 DE ENERO DE 2020**

PAGO A LA ORDEN DE:

**PATRONATO DE ACCION CONTRA LA LEPRO**

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

Q. **4,000.00**

QUETZALES.

**Bichecke** GT30 INDL 0101 0000 0000 6172 2313

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

**NO NEGOCIABLE**

# 3:000000 1 1 5:006 1 7 2 2 3 1 3 0004 5 7 90 0005 1 2 3 3 6 6

**CONCEPTO DEL PAGO**

TRANSFERENCIA PARA SOLVENTAR PAGO DE CAJAS CHICAS Y OTROS DEL HOSPITAL DERMATOLÓGICO. DR. RAMIRO GALVEZ A. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 18 AL 24 DE ENERO DE 2020

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER
	1110505	Traslado Entre Cuentas	Q. 4,000.00	
	1110501	Cta. Mantenimiento 006-172231-3 Bco. Ind.		Q. 4,000.00
<b>SUMAS IGUALES</b>			<b>Q. 4,000.00</b>	<b>Q. 4,000.00</b>

20/01/2020

**JEFE**  
**COMPTA DE**

HECHO POR:

Claudia P.

AUTORIZADO:

FIRMA CHEQUE RECIBIDO



No. **39236375**

El Banco no confirma transacciones por teléfono y cualquier reclamo debe hacerse con este documento original. Los cheques se emiten bajo reserva de cobro. 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 610 22/01/2020 15:08:21 20200122 33 [QUETZALES] jeod1 815741041  
Boleta: 39236375  
Cuenta: 3033171681

Efectivo: 0.00  
Ch. Propios: 0.00  
Ch. O.Bancos: 4,000.00  
Doc. Exterior: 0.00  
TOTAL Depositado: 4,000.00



FIRMA RECEPTOR

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA ENTERANTE

VERIFIQUE QUE SU OPERACION FUE CORRECTAMENTE CERTIFICADA

F/BDR-001