



HOSPITAL DERMATOLÓGICO DR. RAMIRO GÁLVEZ A.
Patronato de Acción Contra la Lepra
y Enfermedades de la Piel

Guatemala, 07 de febrero de 2,022
Ref. DC-073-2022

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 servicios y otros, periodo correspondiente del 05 al 11 de febrero de 2,022. 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: **cinco Mil Quetzales Exactos, (Q.5,000.00)**, así mismo solicito realizar el procedimiento correspondiente para dicha autorización.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,

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



C.c. JD PACOLEP / Archivo
CP