



Hospital Dermatológico Dr. Ramiro Gálvez A.
Patronato de Acción Contra la Lepra
y Enfermedades de la Piel

Guatemala, 04 de marzo de 2024
Ref. DC-110-2024

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, servicios, planilla de sueldos marzo 2024, y otros, correspondiente al periodo del 01 al 31 de marzo de 2024. 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:
Ciento cincuenta Mil Quetzales Exactos, (Q.150,000.00), así mismo solicito realizar el procedimiento correspondiente para dicha autorización.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente

Licda. Geimi A. Mendozín Ch.
Jefe del Depto. De Contabilidad
PACOLEP



[Handwritten signature]
13/3/24



C.c. JD PACOLEP / Archivo
CP