



DIRECCIÓN DE  
**SALUD**  
"Para bien y para todos"

DEPENDENCIA: H. AYUNTAMIENTO  
SECCION: DIRECCION DE SALUD  
EXPEDIENTE: GOB/2022  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

La Cruz, Elota, Sinaloa, a 12 de Octubre del 2022.

**LIC. VICTORIANO ZAMORA VAL.**  
**TESORERO MUNICIPAL**  
**PRESENTE:**

Por este conducto me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar se cubra la factura con folio **DB95D675-9DF1-4F4D-9936-E920446D71A2** de fecha 06 de Octubre del 2022 del proveedor **NUEVA WAL MART DE MEXICO** Por la cantidad de **\$296.00 (DOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)** por pago de consumo de agua para brindar en la vacunación a niños de 5 a 11 años .

Sin otro particular, y esperando una respuesta favorable a mi petición, le envió un cordial saludo.

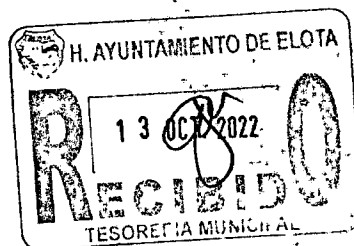
ATENTAMENTE

*Vidal Alfonso Vidal Millan*

**PTR. VICTOR ALFONSO VIDAL MILLAN**  
**DIRECTOR DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ELOTA**



DIRECCIÓN MUNICIPAL DE  
**SALUD**  
"Para bien y para todos"



 **Elota.**

"Para bien y para todos"