



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 24 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 **F2F21855-7A8C-4184-83B8-B2066DF22220** de fecha 21 de Octubre del 2022 del proveedor BEATRIZ NATIVIDAD CALDERON RODRIGUEZ Por la cantidad de **\$1,124.55 (UN MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 55/100 M.N.)** por pago de compra de reconocimientos que serán entregados en la conferencia por el Día mundial de la lucha contra el cáncer de mama.

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

ATENTAMENTE

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

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



**Elota.**

"Para bien y para todos"