



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

DEPENDENCIA: H. AYUNTAMIENTO  
SECCION: DIRECCION DE SALUD  
EXPEDIENTE: GOB/2023  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

La Cruz, Elota, Sinaloa, a 17 de Agosto del 2023.

**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 **1525B1B4-FE53-40E7-8D96-CF0C8178F454** de fecha 17 de Agosto del 2023 del proveedor FARMACIA GUADALAJARA. Por la cantidad de **\$1,637.91 (MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 91/100 M.N.)** pago de efectivo de compra de un ACCU-CHEK ACTIVE SIST GLUCOSA EQ Y UN MONITOR OMRON P/ARTERA AUT BRAZO con esto se proporcionara a la comunidad los chequeos de Glucosa en Sangre y la Presión Arterial en las ferias de salud en nuestro municipio.

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

ATENTAMENTE

*Vicofal Vidal Alfonso Millan*  
*Vicofal Vidal Alfonso Millan*



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

**P.T.R. VICTOR ALFONSO VIDAL MILLAN.**  
**DIRECTOR DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ELOTA**



"Para bien y para todos"