



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 15 de septiembre 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 **A5EFA6E1-5F98-419C-887A-6B44A6FD23C3** de fecha 14 de septiembre del 2023 del proveedor **DAKA COMBUSTIBLE** Por la cantidad de **\$550.00 (Quinientos Cincuenta Pesos 00/100 M.N.)** por pago de combustible para trasladarme a la ciudad de Culiacán, para acudir a las OFICINAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD. Para gestionar una unidad móvil de Mastografía para el mes de Octubre el mes Rosa lucha contra el Cáncer de mama.

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



ATENTAMENTE



*Vidal Alfonso Vidal Millán*  
*Director de Salud*  
**PTR. VICTOR ALFONSO VIDAL MILLÁN**  
**DIRECTOR DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ELOTA**  
DIRECCIÓN MUNICIPAL DE  
**SALUD**  
"Para bien y para todos"



"Para bien y para todos"