



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 13 de Octubre 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: **A3AAC4C8-9C74-4B74-9E43-CD4AC991F4CE** de fecha 11 de Octubre del 2023. Proveedor; UNISALAS, Por la cantidad de **\$644.99 (SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N.)** por pago de saco modelo 216 blanco, para utilizarlo y representar el área de la dirección de salud y así atender entrevistas a los medios de comunicación y eventos que se realicen en nuestra Dirección .

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



ATENTAMENTE:

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

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



"Para bien y para todos"