



MUNICIPIO DE ELOTA

TESORERÍA MUNICIPAL

22084

ESTHER MARTINEZ MATA

ENTREGAMOS A: _____

\$ 1,900.00 SON: (MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

LA CANTIDAD DE: _____

POR CONCEPTO: APOYO ECONOMICO QUE HACE ESTE H. AYUNTAMIENTO DE ELOTA A LA C. ESTHER

MARTINEZ MATA, PARA SOLVENTAR GASTOS DE SALUD YA QUE ES PERSONA DE BAJOS RECURSOS

ECONOMICOS VECINA D ELA LOCALIDAD DE ENSENADA ELOTA SINALOA.

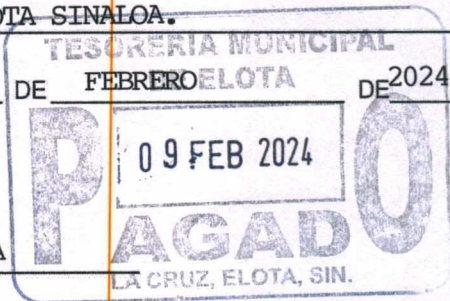
LA CRUZ, ELOTA, SIN., A 02

DE FEBRERO ELOTA DE 2024.

RECIBÍ

Esther m m

C. ESTHER MARTINEZ MATA



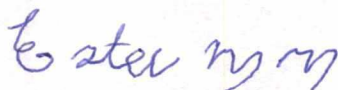
La Cruz, Elota, Sinaloa, 02 Febrero del 2024

**Presidenta Municipal de Elota
Presente.-**

Por medio de la presente y de la manera más atenta me dirijo a usted para solicitarle apoyo económico para solventar gastos de salud, somos familia de escasos recursos es por eso que acudo a esta dependencia.

Sin más por el momento me despido esperando una respuesta favorable. Reciba un cordial saludo.

Atentamente:



C. ESTHER MARTINEZ MATA