



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

DEPENDENCIA: H. AYUNTAMIENTO  
SECCION: DIRECCION DE SALUD  
EXPEDIENTE: GOB/2024  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

La Cruz, Elota, Sinaloa, a 15 de Enero del 2024.

**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: **E0B0402C-B3BA-11EE-9668-BB513B52C8B2** de fecha de 15 Enero del 2024. Proveedor; CONCESIONARIA DE AUTOPISTAS Y LIBRAMIENTOS DEL PACIFICO NORTE, Por la cantidad de **\$410.00 (CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)** por pago de Casetas en Costa Rica para acudir al departamento de vectores y zoonosis del estado de Sinaloa, para llevar la solicitud de abate para el Municipio de Elota.

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"

**P.T.R. VICTOR ALFONSO VIDAL MILLAN.**

**DIRECTOR DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ELOTA**



**Elota.**

"Para bien y para todos"