



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 10 de Enero 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 **FB68CB21-9E58-4692-AF8D-B36752FC0F18** de fecha 10 de Enero del 2023 del proveedor PASTELERIA PANAMA DE CULIACAN. Por la cantidad de **\$1,440.00 (UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 40/100 M.N.)** por pago de efectivo del día de las enfermeras, en las diferentes instituciones de salud.

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

ATENTAMENTE



**PTR. VICTOR ALFONSO VIDAL MILLAN**  
**DIRECTOR DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ELOTA**



"Para bien y para todos"