



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 **7A752A57-63F4-C14B-AF4B-066BDA49CAEE** de fecha 10 de Enero del 2023 del proveedor MAYOREO HERMANOS ESCOBAR S.A. DE C.V. Por la cantidad de **\$1,710.20 (UN MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 20/100 M.N.)** por pago de efectivo de insumos para la elaboración de chocolate, que se utilizó para el festejo del día de las enfermeras.

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

ATENTAMENTE

*Victor Alfonso Vidal Millan*  
**PTR. VICTOR ALFONSO VIDAL MILLAN**  
**DIRECTOR DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ELOTA**



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



"Para bien y para todos"