



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 22 de Marzo 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: **7D3292DD-1B80-496D-8F34-6A8EBC727978** de fecha 21 de Marzo del 2024 del proveedor: ANTORCHA WINGS & CHIPS, Por la cantidad de **\$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)** por pago de consumo de alimento ya que se acudió a la ciudad de Culiacán a la invitación en el auditorio de Enseñanza Médica del Hospital Pediátrico de Sinaloa, a fin de hacer de su conocimiento la implementación de la estrategia de Higiene de Manos.

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

ATENTAMENTE

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE

SALUD

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



"Para bien y para todos"