



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



Vidal Alfonso Vidal Millan
Vidal Alfonso Vidal Millan



"Para bien y para todos"