



## SOLICITUD DE APOYO

Cruillas, Tamaulipas a 11 Noviembre. del año 2021C. MARIA ANGÉLINA GUERRERO GALVÁN  
Presidenta Municipal de Cruillas, Tamaulipas

PRESENTE.-

Por medio de la presente solicitud me dirijo a usted, con el propósito de solicitarle de la manera más atenta su apoyo para:

Insulina Isólana  
Insulina de acción intermedia NPH.  
100 UI/ml. Tableta y paracetamol  
Tabletas 500mg Caja con 10 Tabletas,

Agradeciendo de antemano, la atención prestada a la presente solicitud y esperando contar con su positiva contestación, quedo a usted a sus apreciables órdenes.

Atentamente

Rosa ma Vallejo V.  
Rosama Vallejo V.  
NOMBRE Y FIRMA

RECIBO DE APOYO EN ESPECIE

Recibí del Municipio de Cruillas, Tamaulipas lo siguiente:

Insulina Isolana  
Insulina de acción intermedia NPH.  
100 u/l/ml y paracetamol tabletas 500mg  
caja con 10 tabletas

El día 11 Noviembre de 2021.

Recibí	Firma:	[Redacted]
	Nombre:	Rosa Ma Vallejo ciegos.
	Domicilio:	[Redacted]
	CURP:	[Redacted]
Funcionario que entrega	Firma:	[Signature]
	Nombre:	C. MARIA ANGÉLINA GUERRERO GALVÁN
	Cargo:	PRESIDENTA MUNICIPAL