

	SECRETARIA DE SALUD ADMINISTRACION DEL PATRIMONIO DE LA BENEFICENCIA PUBLICA DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN SOCIAL, FILANTROPIA Y EVALUACION DEL IMPACTO
---	---

RECIBO PARA AYUDAS EN ESPECIE A PERSONAS FÍSICAS DE ESCASOS RECURSOS

Nombre del Beneficiario :		
No. de Expediente :	<input type="text"/>	
Ayuda otorgada por única vez de manera gratuita : _____		
No. de Solicitud de ayudas en especie :	<input type="text"/>	Año de Autorización : <input type="text"/>
Canalizado por :	<u>(Nombre del Instituto u Hospital que lo envía)</u>	
Fecha de entrega de la ayuda:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nombre de la persona que recibe	_____	
Firma :	_____	
Parentesco :	_____	<u>(Titular)</u>
	DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN SOCIAL, FILANTROPIA Y EVALUACION DEL IMPACTO	