



Oficio No. 605/

Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública
Dirección de Vinculación Social Filantropía y Evaluación del Impacto

SECRETARÍA
DE SALUD



Asunto: Reintegro de recursos.

México, D.F., a

**TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
PRESENTE**

Me refiero al proyecto denominado ("nombre del proyecto") presentado por (nombre de la institución), aprobado en la (sesión Ordinaria que corresponda) del (año), por el Comité Nacional Consultivo y de Asignación de Recursos con cargo a recursos patrimoniales.

Al respecto, le informo que la organización no presentó a esta Dirección la documentación comprobatoria del ejercicio del recurso, quedando como a continuación se detalla:

Monto Aprobado	Rendimientos financieros	Reintegro

Se anexa copia del comprobante del depósito realizado el (día, mes y año) por un importe de (número y letra), por lo cual se da por comprobada la totalidad del recurso.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE
LA DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN SOCIAL,
FILANTROPÍA Y EVALUACIÓN DEL IMPACTO**

TITULAR

C.c.p. Dirección General de la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública.
Minutario.

Aniceto Ortega 1321 Col. Del Valle Deleg. Benito Juárez, México, D.F. 03100
Teléfono: 5534-0360 con 16 líneas

Oficio de reintegro de recursos