

Oficio No. 605/

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

SECRETARÍA  
DE SALUD



**Asunto:** Devolución de documentación

México, D.F., a

**(NOMBRE)**  
**TITULAR DE BENEFICENCIA PÚBLICA ESTATAL**  
**U ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL**  
**DOMICILIO**

Me refiero a su oficio No. XXX, mediante el cual solicitó con cargo a cuotas de recuperación el depósito de (importe con número y letra) para cubrir el monto correspondiente a la aportación estatal para el proyecto (nombre del proyecto) de la organización (nombre de la organización), al respecto me permito devolver la documentación referida por no cumplir con los requisitos establecidos en el procedimiento 13: "Procedimiento para solicitar la radicación de recursos por cuotas de recuperación para proyectos de coinversión" de la Dirección de Vinculación Social, Filantropía y Evaluación del Impacto.

Sin otro particular, aprovecho en enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**LA DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN SOCIAL,**  
**FILANTROPIA 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 devolución