



Oficio No. 605/

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

SECRETARÍA
DE SALUD



Asunto: Solicitud de devolución de recursos

México, D.F., a

**TITULAR DE LA BENEFICENCIA
PÚBLICA ESTATAL**

(Dirección de la Beneficencia
Pública Estatal)

Me refiero al proyecto denominado ("nombre del proyecto") presentado por (nombre de la organización), aprobado en (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 presentó a esta Dirección la documentación comprobatoria del ejercicio del recurso, misma que fue sometida a revisión financiera quedando como a continuación se detalla:

Monto Aprobado	Comprobación Autorizada	Reintegro

Derivado de lo anterior, solicito a usted gire sus instrucciones para que en un plazo no mayor a 15 días naturales contados a partir de la notificación, la organización realice el reintegro por la cantidad de (número y letra), a la cuenta (número) de (nombre de la institución bancaria), con CLABE (anotar los 18 dígitos), a nombre del Patrimonio de la Beneficencia Pública, enviando copia del depósito o transferencia a este Órgano Desconcentrado.

No omito manifestar que de hacer caso omiso a esta solicitud de reintegro, continuará el proceso legal conducente por parte del área jurídica de éste órgano desconcentrado.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
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 solicitud de devolución de recursos