



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 facturas originales

México, D.F., a

**TITULAR (NOMBRE)**  
**DE LA DIRECCIÓN GENERAL**  
**DE LA ADMINISTRACIÓN DEL PATRIMONIO**  
**DE LA BENEFICENCIA PÚBLICA ESTATAL Y/O**  
**TUDE SERVICIOS DE SALUD**

En respuesta a su oficio No. XX, de fecha XX de XX del año en curso, recibido en nuestra institución el día XX de (mes) del XXXX, mediante el cual solicita la radicación de recursos, para apoyar a personas de escasos recursos, me permito informarle que la factura original \_\_\_\_\_ por un importe de \$\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ pesos 00/100 M.N.), le será devuelta debido a (Situación por la que no procede).

Para devolverle la mencionada factura original, requerimos nos envíe el pago de una guía postal o bien se la entregaremos personalmente en su próxima visita a estas oficinas.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

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

**TITULAR**

c.c.p. Titular de la Dirección General de la APBP,  
Minutario

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