



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 radicación de
cuotas de recuperación

México, D.F., a

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

Derivado del Convenio de Colaboración, suscrito el (día, mes y año de firma del convenio), entre (el nombre de la institución y estado) y este órgano desconcentrado, conforme al que se asignan recursos a proyectos de Organizaciones de la Sociedad Civil sin fines de lucro, y en atención a que el proyecto que se enuncia a continuación fue aprobado en (sesión Ordinaria según corresponda) por el Comité Nacional Consultivo y de Asignación de Recursos, y que (el nombre de la institución y estado) mediante el oficio (número) solicitaron el recurso para el mismo, me permito solicitarle la siguiente radicación:

Nombre de la Organización	Título del Proyecto	Destino del Proyecto	Cantidad Autorizada	No. de Recibo	Nombre y CLABE del banco que corresponde

Cabe mencionar que la aportación de la Beneficencia Pública (del estado de que se trate) se realizó con recursos de sus cuotas de recuperación, cuya radicación solicitamos con (número de oficio y fecha).

Al presente anexo el recibo original de donativo de la organización, hoja que contiene la CLABE y copia del depósito de correspondiente a la aportación de la asociación.

Así mismo, le solicito amablemente por este medio me informe por escrito la fecha de radicación del recurso solicitado.

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