

**H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUÁREZ
SISTEMA DIF MUNICIPAL DE BENITO JUÁREZ**

Anexo 3

FORMATO DE RECEPCIÓN DE DONATIVO

Cancún, Quintana Roo a 5 de Marzo de 2021

Persona Física () Persona Moral () Asociaciones () Dependencia de gobierno () Otros ()

DATOS DEL DONANTE

Nombre o Razón Social: Patricia Leonor Noh Garrido

Domicilio: Region 90 Manzana 47 lote 15 calle 50 Pte.

R.F.C. _____

Teléfono 998153 0417 Correo electrónico: _____

RELACIÓN DE DONATIVOS

Cantidad	Unidad	Descripción del artículo	Observaciones	N	S	D
11	Cajas	dialisis				
13	PZ	Insulina (Noh sine)				
1	Caja	Cubre bocas				

N= Nuevo

S= Seminuevo

D= Deteriorado

Etiquetado SI () NO ()

Recibo deducible SI () NO ()

Área de asignación: _____

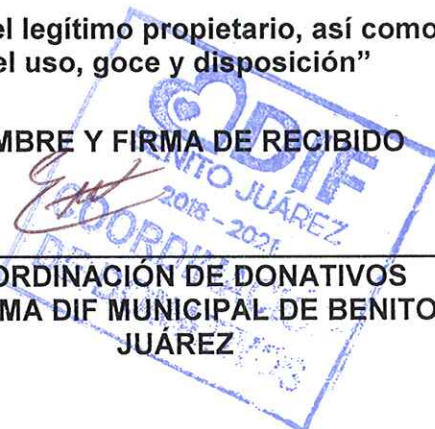
"El donante declara bajo protesta de decir verdad ser el legítimo propietario, así como la procedencia lícita de lo donado, contando con el uso, goce y disposición"

NOMBRE Y FIRMA DEL DONANTE

Patricia Noh Garrido

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO

**COORDINACIÓN DE DONATIVOS
SISTEMA DIF MUNICIPAL DE BENITO
JUÁREZ**





CALLE EL CALON DIECIMO

01-800-288-1212

CALLE EL CALON DIECIMO

Baxter

CALLE EL CALON DIECIMO

01-800-288-1212

Baxter, S.A. de C.V.
Av. de los 50 Metros No. 2 Ofic. Juarez, Mexico
MEXICO

Baxter

Baxter, S.A. de C.V.
Av. de los 50 Metros No. 2 Ofic. Juarez, Mexico
MEXICO

Baxter

Baxter, S.A. de C.V.
Av. de los 50 Metros No. 2 Ofic. Juarez, Mexico
MEXICO

Baxter

Baxter, S.A. de C.V.
Av. de los 50 Metros No. 2 Ofic. Juarez, Mexico
MEXICO

Baxter