

México (estado), a (día) de (mes) de (año)

**Lic. Cristina Ruiz Hernández**

Coordinadora de Servicios a Miembros  
Centro Mexicano para la Filantropía, A.C.

Estimada Cristina:

Por medio de la presente anexamos la información solicitada para la revisión de los Indicadores de Institucionalidad y Transparencia de (organización).

En la siguiente relación podrá observar las referencias comprobatorias que se entregan:

1. Copia simple del Acta Constitutiva registrada por notario público ante el Registro Público de la Propiedad.
2. Copia del Diario Oficial de la Federación en la que se demuestra que (organización) ha obtenido la autorización de la SHCP para emitir recibos deducibles de impuestos.
3. Documento que contiene misión, visión y objetivos.
4. Comprobante de domicilio (especificar si es predial, agua, luz o contrato de arrendamiento o comodato) y último recibo telefónico a nombre de (organización).
5. Informe anual de resultados y copia de los estados financieros (último año).
6. Relación de los miembros del Consejo Directivo o Patronato y relación de los integrantes del equipo operativo firmada por el Presidente del Consejo o Patronato o por el Director (nombre).
7. Copia del pago mensual patronal o de la constancia de alta al Seguro Social, Infonavit.
8. Relación de colaboradores voluntarios firmada por el Presidente del Consejo o Patronato o por el Director (nombre).
9. Copia de los estados financieros de (años), dictaminados por auditores externos.
10. Copia del Presupuesto de (año).

Agradezco su atención y quedo a sus órdenes.

Saludos cordiales,

---

Representante  
Organización