**Estado XXX, a XX de XXXX del 20XX**

**OFICIO**

**No. XX-XX- -XXXX-20XX**

**Asunto:** Solicitud de recursos al Fondo de Salud para el Bienestar

**XXXXXXXXXX**

**Director(a) General de los Servicios de Salud**

**del IMSS BIENESTAR**

**P r e s e n t e**

Por medio del presente me permito solicitar su valiosa intervención para someter ante el Comité Técnico del Fondo de Salud para el Bienestar, la autorización de recursos financieros por un monto de **$XXX,XXX.XX (Monto en letra pesos XX/XX M.N)**, para la ejecución del programa/proyecto denominado “**XXXXX XXXX (Nombre en registro en cartera)”**, con número de registro en cartera de inversión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público XXXXXX, toda vez que se han cumplido con los diferentes criterios establecidos para su autorización en las Reglas de Operación del Fondo de Salud para el Bienestar, de conformidad con el siguiente detalles:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del programa/proyecto** | Recursos solicitados | | |
| Obra | Equipo | Total |
| (Nombre en registro en cartera) |  |  |  |

En atención al presente, se anexa la documentación en carpeta física y electrónica integrada de forma requerida, para su análisis y en su caso, la aprobación correspondiente.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**A t e n t a m e n t e**

**Coordinador Estatal y/o**

**Secretario de Salud**

**NOMBRE Y FIRMA**