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

**OFICIO**

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

**Asunto:** Manifiesto que los bienes solicitados son necesarios para la unidad médica / las unidades médicas y se cuentan con los espacios para su instalación.

**XXXXXXXXXX**

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

**del IMSS BIENESTAR**

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

En relación al programa/proyecto denominado **“XXX (Nombre en registro en cartera)”,** con número de registro en cartera de inversión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público **XXXXXXXX**, y en seguimiento a la gestión de recursos para el referido programa/proyecto y en cumplimiento a lo establecido en las Reglas de Operación del Fondo de Salud para el Bienestar.

Sobre el particular, **manifiesto bajo protesta decir la verdad a usted que (el bien solicitado / los bienes solicitados) en el “Formato 7b. Desglose de equipamiento”, son acordes a las necesidades de (la unidad médica/las unidades médicas) señaladas con domicilio en el “Formato 7b. Ubicación” y se cuenta con el espacio físico y adecuaciones para su instalación.**

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**