**C.P. Arturo Bayardo Barajas**

**Director de Contabilidad y Rendición de Cuentas**

**de la Dirección General de Programación y Presupuesto**

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

Por este conducto, agradeceré la generación y envío del Comprobante Fiscal Digital Por Internet (CFDI) por el concepto de Servicios Subrogados, de la cual al momento no se cuenta con la documentación comprobatoria del pago, que avale dicha contraprestación a nombre de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por un importe de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(00/100 M.N.), cuyos datos fiscales se encuentran capturados en el Sistema de Solicitudes de Factura, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por lo anterior y a fin de cumplir con los criterios para la emisión de los CFDI´s por los servicios que prestamos, me comprometo a enviar el comprobante de pago, una vez realizado dentro del mismo mes en que nos fue emitido el CFDI, de no ser así y no se cumplan los plazos establecidos por la normatividad que le resulte aplicable, estoy de acuerdo en que dicho CFDI, sea cancelado.

En este sentido, manifiesto bajo protesta de decir verdad que se verifico la autenticidad de los datos proporcionados.

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

**A T E N T A M E N T E**

**(NOMBRE)**

**(CARGO DIRECTOR GENERAL O DIRECTOR DEL HOSPITAL)**

C.c.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sección/Serie 5C.4