**Instituto Electoral de Coahuila**

**Lic. Jorge Alfonso de la Peña Contreras**

**Secretario Ejecutivo**

**Presente. -**

Por este conducto y a fin de dar cumplimiento a las obligaciones que me aplican, establecidas en la Ley del Impuesto Sobre la Renta dentro del Capítulo I “De los Ingresos por salarios y en general por la prestación de un servicio personal subordinado”, en el art 98, fracc. IV:

***Artículo 98.*** *Los contribuyentes que obtengan ingresos de los señalados en este Capítulo, además de efectuar los pagos de este impuesto, tendrán las siguientes obligaciones:*

***IV.*** *Comunicar por escrito al empleador, antes de que éste les efectúe el primer pago que les corresponda por la prestación de servicios personales subordinados en el año de calendario de que se trate, si prestan servicios a otro empleador y éste les aplica el subsidio para el empleo, a fin de que ya no se aplique nuevamente.*

Notifico a usted que, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estoy inscrito(a) en el Registro Federal de Contribuyentes con el RFC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; que recibo pago por concepto de **pensión** de la entidad denominada: **(OTRO ENTE);** y que, en su caso, proporcionaré al Instituto los comprobantes y constancias fiscales que se me requieran.

Toda vez que la percepción recibida no corresponde al pago de un sueldo, que me obligue al desempeño de funciones y cumplimiento de horarios; manifiesto bajo protesta de decir verdad, no tener imposibilidad para realizar las funciones del puesto **(EL QUE DESEMPEÑA EN EL INSTITUTO ELECTORAL DE COAHUILA)** para el cual, me ha contratado el Instituto.

Sin otro particular, quedo de usted.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Coahuila de Zaragoza a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_\_.

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

**Nombre y firma**