Gobierno de México | IMSS BIENESTAR SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD

CARTA COMPROMISO PARA LA COMPROBACIÓN, APLICACIÓN Y USO DEL ESTÍMULO ECONÓMICO POR CONCEPTO DE DOTACIÓN DE UNIFORMES DEL EJERCICIO FISCAL 2026

LUGAR Y FECHA:	
NOMBRE DE LA PERSONA BENEFICIARIA:	
R.F.C.:	**CATEGORIA:**
CURP:	**CODIGO DE PUESTO:**
NO. EMPLEADO:	**UNIDAD DE ADSCRIPCION:**

Por medio de la presente, quien suscribe, en mi carácter de persona beneficiaria del estímulo económico por concepto de **DOTACIÓN DE UNIFORMES** otorgado por los Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR), manifiesto haber recibido la cantidad de **$8,000.00 (Ocho mil pesos 00/100 M.N.)**, así como haber sido debidamente informado(a) sobre el uso institucional de los uniformes, prendas y equipo de protección que adquiera con dicho recurso, mismos que deberé portar de manera completa, adecuada y conforme a las disposiciones aplicables durante el desempeño de mis funciones, atendiendo a las características y especificaciones correspondientes a mi categoría y actividades.

En ese sentido, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que el recurso económico recibido será destinado exclusivamente a la adquisición de uniformes, vestuario y equipo de protección inherentes a mi categoría y funciones. Asimismo, me comprometo a utilizar únicamente los logotipos, emblemas y elementos gráficos institucionales autorizados por IMSS-BIENESTAR de acuerdo con la Guía de Identidad Gráfica del Gobierno de México 2024-2030, con pleno conocimiento de que queda estrictamente prohibido alterar, deformar, modificar, estirar, inclinar o realizar cualquier cambio en dichos elementos institucionales, así como utilizar logotipos, distintivos, emblemas o cualquier otro elemento gráfico distinto que no cuente con la autorización correspondiente.

Leída la presente Carta Compromiso y enterado de su contenido y alcance, la suscribo de conformidad, para constancia y efectos correspondientes.

ATENTAMENTE

_____

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Los datos personales contenidos, son protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables. La copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito de los Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS BIENESTAR), está prohibida. Dichos datos deberán ser utilizados únicamente para los fines administrativos y legales para los cuales fueron recabados, garantizando en todo momento los principios de licitud, finalidad, lealtad, consentimiento, calidad, proporcionalidad, información y responsabilidad.