

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Acuse de Informativa de Contratos de Servicios
u Obras Especializados

FOLIO DEFINITIVO DE LA INFORMATIVA: N241317447

Fecha y hora de presentación: 19/09/2024 16:21:11

Datos del Contratista Prestador de Servicios Especializados o Ejecutor de Obras Especializada

RFC: SPE970116MT9 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: SEGURIDAD PRIVADA EMPRESARIAL DEL BAJIO

Datos de la informativa

Año:	Cuatrimestre:	Tipo de Informativa:
2024	Segundo	Normal

Detalle del (los) contrato (s)

Núm.	RFC Contratante	Nombre, Denominación o Razón Social del Contratante	Folio definitivo del contrato	Fecha de inicio del contrato	Número de trabajadores para este contrato
1	PRO890113UY2	PROQUILEO	A24S2149107	01/05/2024	2
2	EMI1012158A9	ENTRETELAS Y MATERIALES ITALIANOS	A24S2149108	01/05/2024	2
3	EUR130531BNA	EUROFORTE	A24S2149109	01/05/2024	1
4	DTP921014BK5	DISTRIBUIDORA Y TRANSPORTADORA DEL PACIFICO	A24S2149110	01/05/2024	1
5	CPM960127M3A	CAJA POPULAR MEXICANA	A24S2149111	01/05/2024	7
6	CM1970416U95	CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION	A24S2149112	01/05/2024	2
7	CPM960127M3A	CAJA POPULAR MEXICANA	A24S2149113	01/05/2024	3
8	TSM160318TV4	TRO SELLOS MEXICO	A24S2149114	01/05/2024	3
9	IPA0701303Q9	INTERNATIONAL PET ACCESSORIES	A24S2149115	01/05/2024	2
10	CPM960127M3A	CAJA POPULAR MEXICANA	A24S2149116	01/05/2024	7

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Acuse de Informativa de Contratos de Servicios
u Obras Especializados

FOLIO DEFINITIVO DE LA INFORMATIVA: N24I317447

Fecha y hora de presentación: 19/09/2024 16:21:11

Núm.	RFC Contratante	Nombre, Denominación o Razón Social del Contratante	Folio definitivo del contrato	Fecha de inicio del contrato	Número de trabajadores para este contrato
11	BME200218GI9	BRUSAROSCO DE MEXICO	A24S2149117	01/05/2024	6
12	TCF000810DZ0	TRANSPORTES DE CARGA FEMA	A24S2149118	01/05/2024	5
13	GIA090929PK4	GRUPO INTEGRAL DE ATENCION NEFROLOGICA	A24S2149119	01/05/2024	3

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos comunicados al Instituto Mexicano del Seguro Social contenidos en esta informativa son verídicos. Asimismo soy sabedor de las sanciones en las que puedo incurrir al no cumplir con mis obligaciones en materia de seguridad social como prestador de servicios o ejecutor de obra especializada.

(Notas: 1.- El aplicativo, le asignó de forma automática el folio de la informativa, el cual puede visualizar en la parte superior izquierda de este acuse)

Sello Digital de la E-firma:

YtZmTJ9phVueInyzVnRdTbZRZNSwPMTilkeM0eHEFEQXvisYiRPH5NPoAMf7GsXdIPcDlsu4v/5X8uonkDN8Bk2pT+M4rkoA8iDKp8Igu/OZ3L36UMAMxm95KasmwHG6+O2cg5iJwDGcgu4ZG6ZpdSmGRAJM06yiBCA4wsybSlq34sJU8Ofkx7T3aIbIohXZvKupKiAIIaqYqd/uwQYj3xAYnSDuLPQZ8VGWWa2HtyzL9vecqC6KQdK8mG5W4pMEDpc2DZ9DKpCg+tHRQfzTJEFsfiQqslwcGBEQOmAelmfRKSEHFMHUG+KjNMo0eMa7/0Km6+qB06gRELxsqTMg==

Sello Digital

i6NtqRIZ78eKvIV7wSv2xZ9Y69TfdWjJXjoYp6qyz+kP4fvjws7I63vbMqQ23XIOUIHJXy7dFxLaKDQ/PXU+m+rb2dzNyBuMABLnxKtj9gW4iZXdlDpu4pALY3C2cpaNB8UwrR7dvV3o5I4Kdfbt5UeXDepgzQDXOJlvzN/L3DUnFd2m/+JXZ80U5Cu6hojDnKeNnD8lWXWKKGkVzsUNGLel9+VaxU0QtJhIlgJArguxtw+wRBXyPnk57k5ZoJPwWXF8+ym2eiOR4ZwtKJjNqwf0EDYkzMoKzqIT+iDfx9P1rgDaTE2PVSn6Uyf37D68KWHCxy3GN84PzAOufkvYw==

Secuencia notarial: 0e9de5bf-cbde-4be1-976b-051a1f47da19

Número de serie: 00001000000506191623



Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados, ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de esta autoridad. Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del IMSS, de conformidad con las disposiciones legales de la materia.