

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Acuse de Informativa de Contratos de Servicios  
u Obras Especializados

FOLIO DEFINITIVO DE LA INFORMATIVA: N251500390

Fecha y hora de presentación: 31/01/2025 14:44:58

## 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	Tercero	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	A25T2419883	01/09/2024	1
2	EMI1012158A9	ENTRETELAS Y MATERIALES ITALIANOS	A25T2419884	01/09/2024	2
3	EUR130531BNA	EUROFORTE	A25T2419885	01/09/2024	1
4	DTP921014BK5	DISTRIBUIDORA Y TRANSPORTADORA DEL PACIFICO	A25T2419886	01/09/2024	1
5	CPM960127M3A	CAJA POPULAR MEXICANA	A25T2419887	01/09/2024	6
6	CM1970416U95	CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION	A25T2419888	01/09/2024	2
7	CPM960127M3A	CAJA POPULAR MEXICANA	A25T2419889	01/09/2024	3
8	TSM160318TV4	TRO SELLOS MEXICO	A25T2419890	01/09/2024	2
9	IPA0701303Q9	INTERNATIONAL PET ACCESSORIES	A25T2419891	01/09/2024	1
10	CPM960127M3A	CAJA POPULAR MEXICANA	A25T2419892	01/09/2024	5

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Acuse de Informativa de Contratos de Servicios  
u Obras Especializados

FOLIO DEFINITIVO DE LA INFORMATIVA: N251500390

Fecha y hora de presentación: 31/01/2025 14:44:58

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	A25T2419893	01/09/2024	5
12	TCF000810DZ0	TRANSPORTES DE CARGA FEMA	A25T2419894	01/09/2024	3
13	GIA090929PK4	GRUPO INTEGRAL DE ATENCION NEFROLOGICA	A25T2419895	01/09/2024	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:

CErkNnPXgH77IY4fsfl+O6psXjqQgh3k18nm6Rcs9g4dupbkGqzT7oqzDf7skSk/ngmoDGaxos4lkkS7M5+x5x4qEFUAdW4+RQL09ONqFmGOvI6JQjd6bQ2x1Ack+jaJWknmNSx1h+UmuRI6q/7RL06KlpSrhiCui3xpXINISWU6bmBo5/P0TLXBsrFsnps65BE730UgUyfeFeG8ITVCDZD3D7gCIJvO3KGBWsrZ1RtHFGVYzK7YNkTcBC/e51NG8aaojfl6nbDa+f51qARfflodKg6u8y5eDNRc/qJ/7wt7mFSikNWWwlWrFFgaxtQALow+VXnHogfQ6FNH7+VZ+A==

## Sello Digital

MN9VCnO9Te9SrIFlexDqaBfXWtivGTRW7UrIRWbF4Y7Y6NhyKhT+wARGeTlrH0616Qb0w3mp/3RsMyWant32tsEJ uCRTWLWCD9zaLsME4yTWAiWCq3XEg2ehfM4lQOSeMMS+uMiX1OSeJUq5YGRqCROx7kQs3VDbo9AlrS22kpvpvOhx74dS+EDVkuS8TF75ylJGjeqU4zc41bSOJX8lrflee1SMa+/RycYk5uqa0txi6jxI2lNYbw6pteq4vXwLvdUeqtzUnA3Jv8sfBmIGlqn8qsGgVGmDa/zWpkvPnjor5LqGMSkgQPieVqWAZIY/veNC5XgUsOuybEZIGtQYg==

Secuencia notarial: e422f151-4990-4eeb-9ef5-f8517d016894

Número de serie: 00001000000713011295



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.