

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Acuse de Informativa de Contratos de Servicios
u Obras Especializados

FOLIO DEFINITIVO DE LA INFORMATIVA: N241165949

Fecha y hora de presentación: 24/05/2024 14:02:09

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	Primero	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	A24P1921237	01/01/2024	1
2	EMI1012158A9	ENTRETELAS Y MATERIALES ITALIANOS	A24P1921238	01/01/2024	2
3	EUR130531BNA	EUROFORTE	A24P1921239	01/01/2024	2
4	DTP921014BK5	DISTRIBUIDORA Y TRANSPORTADORA DEL PACIFICO	A24P1921240	01/01/2024	1
5	CPM960127M3A	CAJA POPULAR MEXICANA	A24P1921241	01/01/2024	8
6	CM1970416U95	CAMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION	A24P1921242	01/01/2024	3
7	CPM960127M3A	CAJA POPULAR MEXICANA	A24P1921243	01/01/2024	3
8	TSM160318TV4	TRO SELLOS MEXICO	A24P1921244	01/01/2024	3
9	IPA0701303Q9	INTERNATIONAL PET ACCESSORIES	A24P1921245	01/01/2024	1
10	CPM960127M3A	CAJA POPULAR MEXICANA	A24P1921246	01/01/2024	6

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Acuse de Informativa de Contratos de Servicios
u Obras Especializados

FOLIO DEFINITIVO DE LA INFORMATIVA: N241165949

Fecha y hora de presentación: 24/05/2024 14:02:09

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	A24P1921247	01/01/2024	4
12	TCF000810DZ0	TRANSPORTES DE CARGA FEMA	A24P1921248	01/01/2024	4
13	GIA090929PK4	GRUPO INTEGRAL DE ATENCION NEFROLOGICA	A24P1921249	01/01/2024	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:

nCO6sWSZB4qnNRT/+9EPme7li/HmAfiNoA2m5wwblsf0e+2uIA8w50aDUztui3SKHUgIXB7OOTO91lj2/ZNGIGyQAIx0vg0eRhudvgTfS
SUGAnmOp+Xa6GpNyyMm+oRly4UtgUGKJxNV+Dfa2hF2brZ101aKZxLpUhr51sDrK6CHSqLG6ZJxma+YkDhKQ0KD5YUOfvL187mqh
o92KnfmIW3+4w4Ewx7bvaXh/TW6yxvPfANn4/EbQMkUtyISVJxgKmnAe27SGE/S2gZHunBtNaH3cOgB237/lyMQ94zflpwfUp3Xhojr
D3kvrjOb/vy8vde17e5ad8+h5/s1T61Yzg==

Sello Digital

VntQ8UIGeS3KVtbtbfbte+iaqXanKENSz2cYF7frs/CoDhU9B16TQZMLJBT2EIJJ+ShMML2r8CUEYSEqmwLmk3+w1
SFAnYWazMtfZLeoikdFJ/Fqq6s2YzoTMsMQ7523GVzOVJ5mboVrV06GIHGsdvNc45wa/N2aLjGkkEpVIAWb3qsBC
tbAk1kuf65d74lx0sOF5wQUPbBNW0QF5UcrpFqV3x5cnaieur8QME7YScgxitw8QLTFqiJpD9Wx5Y4tN7DBu+RApiK
ML1xBAbw0OsLMXCDMWzzgb3/3UwCiTza+blDTjKFiBNQi2GobPrJ1cWPenITPndg05w58rmZJw==

Secuencia notarial: 9ed6379c-5b17-4a45-8f7c-993c47a73d3e

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.