

#### INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

## Acuse de Informativa de Contratos de Servicios u Obras Especializados

FOLIO DEFINITIVO DE LA INFORMATIVA: N241152489 Fecha y hora de presentación: 20/05/2024 14:50:16

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

RFC: GGS1705224NA NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: GRUPO GIF SEGURIDAD PRIVADA

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	CSQ030328MI8	CASA DE SALUD QUINTA APARICION GUADALUPANA	A24P1896994	01/01/2024	1
2	HEM710820UE0	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MIG	A24P1896995	01/04/2024	14

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:

O6D6QdIAxF3Pm+bQUSZa1a1rCKTIzg0f9G/ldxWEF3slltbJtFfurL+q8uNZ6gxHoT2ghwW3sJ+UuZUTxe/5JsCazHV7oGRXU+5oXlmHRv 84+r6yvIUIS0gZVGaKyIwmkcyVRw+AcR1B9oYLHcvfmGeByhNypXJK5IPM4T/PTnKQpNLAWBn2wGlkOqaWSA8osWnQQ17nyaMc6v ARwceEksPeVVzInEZmbFDnmPURDDcPWzDd1ab8P/VNcjpoeHxbcv/iadc5lJwUdVuNtenDm8RvVJjUAuqY8/jnxj/lum7vwI3XQUIYF B8mW9aW/fgNLd5FY3HzI0ya6ADkllQOsQ==

#### Sello Digital

hzTN6N5Jzwbr1BIP//zBOjiuXHGciAaQ6VM0HUgy6B85knPn8IWnUmLPfYkFptG9AtVA7GLVGOPHEfHPJE59inzIy46+RJu/+Kh43OAJ0tCSad2P5k1Orgj9TUco2tgqXp7kT+n9Y7pvgmcVZNnxVu8KKevEvC63cYWhReFG3YhrseIG3WO5wB0mflkCSru3eeSJ6e1KjLPQN9JBsw6mxuSibqTd90MRGP+tBvW4nszs90wX/GdgtiiN02QxOcaPJ1HAQJ1PguCjQP8k5cF8nWzBQ8g50G0tpnXfTiWZLPxLkcPxnBwHdlJ4dHc3/sJgb/Znveix3bfPR3rJGc1ofQ==

Secuencia notarial: 98a067b8-2d4b-401c-8a02-3d3f6d71f3c5

Número de serie: 0000100000507743813









Contacto: Paseo de la Reforma 476, P.B. Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México. Tel. 800 623 23 23



#### INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

## Acuse de Informativa de Contratos de Servicios u Obras Especializados

#### FOLIO DEFINITIVO DE LA INFORMATIVA: N241152489

Fecha y hora de presentación: 20/05/2024 14:50:16

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.





