

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Acuse de Informativa de Contratos de Servicios u Obras Especializados

FOLIO DEFINITIVO DE LA INFORMATIVA: SI241315887 Fecha y hora de presentación: 19/09/2024 12:19:11

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	Segundo	Sin información

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:

XR1iW85pdRJc2t4t/9X3JDin4LQJgy9RhbpGQZm3P7/onl7i09c54ntB6vrlYa6xxEkll2t2WpkSl0AcENG7tl09RAla0vrMivLH8lJCnVyiy3SRAiTWPCx6+YCBBKEaxuHgZp4+YVJS2PJoarQhdRilwXK3AEMuWm9blDno5H1epsLvHaekl5MqmTPWl+FJWypwbQFHa38jYZqzQ0ya8N5QyFGscKRNZ/vtoNj07YOZXW9h6RDo174MM8CGGS49x5Y0JsrzwcnAhScx37tSUN9/8JKXGhJSm5BvOoDt21fbJequraTZMfFH7sulO0j6tkjG0mzKo3QVzYKYTl0Vg==

Sello Digital

VUhjykdCXuV3RiyfuPoRvs84Cb0e7wGQijzkLo7no1kUKUUekCFFnf/mtYx9DHvpX0L7Y+j2EMmjRvnHldc7bojEAT0r9leU0C/SDjxrgyx10sXGZ1A1JiQOuufNLcNqlin5075MQbMxUbzH4a8UAeCPM96hasK0QbjeRjTnEMiudKgSIF0powzCiWGqCrqHZx17XZys22oU8n9BWb1hMuBxpYJZETT8w68iz2g+ase8vJIVCrJmp9ROi121D8vkzFQel8MwNj2GFUvG1caukeB5d8qzIU7VTQC5B0q0XXlehsA4mW5O/l0/kz9jo+ydzDp1GeJpLjxtD4HhQmFLrQ==

Secuencia notarial: bb90fee1-e9c1-45ce-b30e-7744b8bc96fd

Número de serie: 0000100000507743813

回**尿性类**

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.







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

1