

## Instituto Mexicano del Seguro Social

ACTUALIZACION CORREO ELECTRONICO  
Acuse de recibo electrónico

Folio

17573740140191494471274

Fecha y hora del trámite

08/09/2025 17:26

Mediante el presente se hace constar el trámite de actualizacion correo electronico correspondiente a:

## Datos generales de la persona afectada

CURP:	CXGA040329HCLRZXA2	NSS:	52190467812
Nombre:	AXEL GAEL CARLIN GUZMAN		
Fecha de nacimiento:	29/03/2004	Sexo:	Hombre

Se le informa que se recibió la solicitud de actualización de correo electrónico, se enviará respuesta dentro de un plazo de 5 días hábiles.

Cadena original: |||Invocante:portalmssdigital|||Tipo de trámite:COMPROBANTE DE ACTUALIZACION DE CORREO|||Fecha:08 de septiembre 2025, 17:26:54|||Folio:17573740140191494471274|||Nombre o Razón Social:|||Curp:|Número de Seguridad Social:52190467812|||

Sello digital: qf6V4pUr29BKaCLivp+2ObiGpB/2dMWsPgIMbQyT4UNinLaMtS3/DzxYVDaWKc/SDNJ0AOX82i9jImdozKsBw9Zjx1AhFE1bzpOc6ceHHK7ycz2TG9P3mxJUZ3tlwcofwKkB3J1afvJz0CbeQL+mPxOhDgsGrm7U CyuUpSS9R2xK9E71bBdADratzMaPMgiwlw1H+LZfgMCyU8GzvqX0lKEJG/DwlAMMTEJdZNmlPJ7IWzQZn7dgsJV58RCbnSQl6Q63cEfRVS6YqpQ8zE6Yn+kMuefAYJo5m/kS8pp9EdjGgjZ75TfsmkIzJdJSuM7ohrzH/dpoEUIsnaJA==

Secuencia notarial: 56c7d961-c638-405b-8c56-bb28a89b8797

Número de serie: 00000000000000000001

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN COMPROBANTE ELECTRÓNICO



Contacto:  
Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Cuauhtémoc  
C.P. 06600 Ciudad de México  
Tel. 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>