



Constancia de Recepción del Certificado Digital del Número Patronal de Identificación Electrónica (NPIE) asignado por el IMSS

04 de marzo de 2019

C. Subdelegado del Instituto Mexicano del Seguro Social

Presente

El que suscribe C. **RUIZ VARGAS LUISA MARIA**, con Registro Federal de Contribuyentes (RFC): RUVL810825597, con Clave Única de Registro de Población (CURP): RUVL810825MCSZRS01 y señalando para oír y recibir notificaciones el domicilio fiscal ubicado en 9A SUR 503, OBRERA, CHIAPAS, TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, 29080, así como la dirección de correo electrónico: tesoreria@matrix.com.mx.

A través del presente, manifiesto bajo protesta de decir verdad que recibí del Instituto Mexicano del Seguro Social, el archivo correspondiente al Certificado Digital, el cual me fue entregado en el dispositivo de almacenamiento electrónico por mí presentado para tales efectos, por lo que queda bajo mi absoluta responsabilidad el resguardo, confidencialidad, uso y manejo del mismo.

Acepto que los trámites electrónicos y actuaciones electrónicas realizados con el Número Patronal de Identificación Electrónica (NPIE) y Certificado Digital son de mi autoría y producen los mismos efectos jurídicos que los realizados con mi firma autógrafa.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma

Nombre, denominación o razón social: LUISA MARIA RUIZ VARGAS

Registro Patronal: A6215457107

Número Patronal de Identificación Electrónica: A6215457107

R.F.C. del Patrón: RUVL810825597

Usuario: A6215457107

Folio de solicitud: 7d 82 17 d8 16 ce 15 8d f9 3f 11 8d 8e d7 71 9b

Serial del certificado: 00000100000207898905

Sello digital

an2ILs0n+U5Ja8/ldi4DGAXl2ybBZVRiNwRQ/Q2OdR7uZ8Y9O004n3W/45QbhSUMF7UWsrPX71A9
ZxOtQ0NN1pDroY+nWR+o4h5RIXHUJglotCUDILS2MfZqOZCGpEFtWtN8E5sMor7sRf+dyQKVFyNf
ocOHBLdNQ2W3KI+boJE=