

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

| Homoclave del trámite | Homoclave del formato | Fecha de publicación del formato en el DOF |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| IMSS-02-020           | FF-IMSS-012           | 10 / 11 / 2015<br>DD MM AAAA               |

## Datos Generales

|                                                |                        |
|------------------------------------------------|------------------------|
| NSS:                                           | 41119101883            |
| CURP:                                          | DEMO911222HSPBNS01     |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | OSCAR AXEL DEBO MONTES |
| Sexo:                                          | Hombre                 |
| Fecha de nacimiento:                           | 22/12/1991             |
| Lugar de nacimiento:                           | SAN LUIS POTOSÍ        |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                           |
|---------------------------------|---------------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                        |
| Vigente:                        | 01/07/2026                |
| Delegación:                     | SAN LUIS POTOSI           |
| UMF:                            | HGZMF 002 SAN LUIS POTOSI |
| Turno:                          | MATUTINO                  |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 8             |
| Agregado Médico:                | 1M1991OR                  |

## Datos del último patrón

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social |
| A4072129109       | SERVIPRON             |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 23/01/2026         | 01/07/2026          |

## Beneficiarios

No se encontraron beneficiarios.

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

CONAMER



IMSS

**Contacto**

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600, Ciudad de México.  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx/contacto>

## Instituto Mexicano del Seguro Social

La información contenida en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiarios registrados, están protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gubernamental y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAÍ).

Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.

**Cadena Original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHO HABIENTES|Fecha:01 de julio 2026, 17:59:24|Folio:17829503644521707831419|Nombre o Razón Social:OSCAR AXEL DEBO MONTES|Curp:DEMO911222HSPBNS01|Número de Seguridad Social:41119101883||

**Sello Digital:** KM7LdpQKuuKNvJwqNs4e4yx8l3nCwvMzq7OkcBmllkP/GRPPC6En1xaXRiFGmgwNIR1gvJUouYTNakkOlifxZZ1mBZRqrmAmJ9HxmpehJ/Dx088eNprvnUSd5dDgBB84dyqXhOZ+57x8sfDUBZMy/hNB0RAp0Y6kL1Yyb/i1O/8BbEY2fRiVMfFP0xBfHUUJWiSJ5i6kri3QHzTrJQE6xBY1pfS9eE9Qxrny4qp6PK8UYzsyQ7MGI

**Secuencia Notarial:** 83dfe687-86e8-41fa-8d95-e3ad61d7ec5f

**Número de Serie:** 00000000000000000001

**Contacto**

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600, Ciudad de México.  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx/contacto>