

## 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:                                           | 96937711008                |
| CURP:                                          | ZECV770404HDFPLC06         |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | VICTOR MANUEL ZEPEDA CELIS |
| Sexo:                                          | Hombre                     |
| Fecha de nacimiento:                           | 04/04/1977                 |
| Lugar de nacimiento:                           | CIUDAD DE MÉXICO           |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                         |
|---------------------------------|-------------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                      |
| Vigente:                        | 01/06/2026              |
| Delegación:                     | BAJA CALIFORNIA         |
| UMF:                            | UMF 027 TIJUANA LA MESA |
| Turno:                          | MATUTINO                |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 41          |
| Agregado Médico:                | 1M1977OR                |

## Datos del último patrón

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

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 02/05/2026         | 01/06/2026          |

## Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)         | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo   | Delegación      | UMF                | Consultorio    | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|-------------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|-----------------|--------------------|----------------|----------|-------------------------|-----------------|
| HIJOS   | GUSTAVO ALEJANDRO | ZEPEDA          | OLVERA           | 23/10/2022          | Hombre | BAJA CALIFORNIA | UMF 027 TIJUANA LA | CONSULTORIO 41 | MATUTINO | SI                      | 3M2022OR        |

"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



## 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 (INAI).

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 junio 2026, 12:55:55|Folio:17803401557271692917664|Nombre o Razón Social:VICTOR MANUEL ZEPEDA CELIS|Carp:ZECV770404HDFPLC06|Número de Seguridad Social:96937711008||

**Sello Digital:** kLcSWN0FZzGPE1hSS57oKBRR0d3jSb3Gf1K4hXu0gmJTIOyBe28zS/rr8522twuttbMqEYMLjgCBI2FTxD7L8ImVsBRPM/B1llwdXIDv2RPVNmQwdg3lIB6VUm7eIjaZXmToldSjD9lsH1yTVqPvt5yws0E0GVMPz7XyYURvAuBnr/lbjeHUS63MKABSvdUsL+Te1Dp2pkpf18GHXwCepd7y1TUZAu7JNM/IDFWHWIjxv+zmMo

**Secuencia Notarial:** 7b017a21-c3f5-4cce-b56c-4de03a10897f

**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>