

## 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:                                           | 26149667995          |
| CURP:                                          | GARE960215HJCRMM08   |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | EMMANUEL GARCIA ROMO |
| Sexo:                                          | Hombre               |
| Fecha de nacimiento:                           | 15/02/1996           |
| Lugar de nacimiento:                           | JALISCO              |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                  |
| Vigente:                        | 01/10/2026          |
| Delegación:                     | JALISCO             |
| UMF:                            | UMF 039 TLAQUEPAQUE |
| Turno:                          | VESPERTINO          |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 11      |
| Agregado Médico:                | 1M1996OR            |

## Datos del último patrón

|                   |                              |
|-------------------|------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social        |
| Y5489355106       | TECNOLOGIAS RAPPI SAPI DE CV |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 05/09/2026         | 01/10/2026          |

## Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo  | Delegación | UMF                 | Consultorio    | Turno      | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-------|------------|---------------------|----------------|------------|-------------------------|-----------------|
| CÓNYUGE | MAGALI    | ALFEREZ         | VILLALOBOS       | 31/10/1994          | Mujer | JALISCO    | UMF 039 TLAQUEPAQUE | CONSULTORIO 11 | VESPERTINO | SI                      | 2F1994OR        |

"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 (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 octubre 2026, 08:59:34|Folio:17908667745301753962606|Nombre o Razón Social:EMMANUEL GARCIA ROMO|Carp:GARE960215HJCRMM08|Número de Seguridad Social:26149667995||

**Sello Digital:** zV5chswbCCBr5a+oJyVwNsCABUXP1kkG2knV5RnagwM6Vd4JX+4KJfa8XOR2vbKlIJu4XG7Y7Mv7o/AnQ8tt06/elvpEx3WjKzFARE6QBRI6lIBfmDP4rUmleo vQRH+2u1yUAlDdBtViiLBkAzZVymql+zmLwJ0TzawvkNMJRptx17XJZWUQQHplrkBdi/4lUoDyw2sStQwoFBYKCKoz8NqCYuEXZSfliemjqEBiP4pCVGF79HBbhu

**Secuencia Notarial:** 952ed44e-fe8b-48f2-a0b6-313ad3c55a1d

**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>