

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:                                           | 43109450395                      |
| CURP:                                          | IUJJ940529HVZZRS01               |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | JOSUE EDUARDO IZQUIERDO JERONIMO |
| Sexo:                                          | Hombre                           |
| Fecha de nacimiento:                           | 29/05/1994                       |
| Lugar de nacimiento:                           | VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  |

Datos de Aseguramiento

|                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI            |
| Vigente:                        | 01/09/2026    |
| Delegación:                     | VERACRUZ SUR  |
| UMF:                            | UMF 69        |
| Turno:                          | VESPERTINO    |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 6 |
| Agregado Médico:                | 1M1994OR      |

Datos del último patrón

|                   |                                              |
|-------------------|----------------------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social                        |
| A4088945100       | SISTEMAS EN TECNOLOGIA DE INFORMATICA NORTIC |

Detalle de vigencia

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

Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)       | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo  | Delegación   | UMF    | Consultorio   | Turno      | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|-----------------|-----------------|------------------|---------------------|-------|--------------|--------|---------------|------------|-------------------------|-----------------|
| PADRES  | TANIA GUADALUPE | JERONIMO        | GOMEZ            | 26/08/1972          | Mujer | VERACRUZ SUR | UMF 69 | CONSULTORIO 6 | VESPERTINO | SI                      | 4F1972OR        |

"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 DERECHOHABIENTES|Fecha:01 de septiembre 2026, 06:43:36|Folio:17882666169601738824847|RFC:IUJJ940529F8A|Nombre o Razón Social:JOSUE EDUARDO IZQUIERDO JERONIMO|Curp:IUJJ940529HVZZRS01|Número de Seguridad Social:43109450395||

**Sello Digital:** aq25xSVsKboQUc4CosaJLveD7LQbUy9fRzrspFbCeHAGHPpAdzCWz5mAo9X40O3yl8sZDS6F23LpklesCYc3rM2B6HobmRGGU8/SumdrQMjk1KtrV/e9xcGdNni38KPHLcz+g7wReBwkAvMnOidBawjnci41ap44r1xq9CTJohlpwunmwA1CAxFwSRzzMBTTqsMqvp+BoKwDxAWH/O9zEw9xJNcGLywe/aMBumwYv8C+L

**Secuencia Notarial:** 7e014af9-e1d0-4ebf-a075-e5e9ceff9724

**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>