

## 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:                                           | 29169497616                |
| CURP:                                          | CUFL940803HDFRRS03         |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | LUIS ALEXIS CRUZ FERNANDEZ |
| Sexo:                                          | Hombre                     |
| Fecha de nacimiento:                           | 03/08/1994                 |
| Lugar de nacimiento:                           | CIUDAD DE MÉXICO           |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                        |
|---------------------------------|------------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                     |
| Vigente:                        | 01/09/2026             |
| Delegación:                     | EDO. DE MEXICO ORIENTE |
| UMF:                            | UMF 195 CHALCO         |
| Turno:                          | VESPERTINO             |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 16         |
| 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

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

**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, 10:23:25|Folio:17882798051991738972948|Nombre o Razón Social:LUIS ALEXIS CRUZ FERNANDEZ|Carp:CUFL940803HDFRRS03|Número de Seguridad Social:29169497616||

**Sello Digital:** uCtmXaLFCIIHTst/dZy09vHoC2UdNGqRNI7MWO4X0emAUuv3RZE0qNXJRxxIFXqlnZj/1kkKxoiEnxtKpRljq+Peq4KsgAs9leDg7vU2eKN4Au08MYIJFQRE6y4QWmOsLQLsTVJlhi+A0mASCZJ28KFFwl1tncNssCUjyUv4FgmCKIV31ErKoZsyF0aB+4mXnbnpedHOISsZrXUb7g1u7e/g/e2e9QSERhmH8narZpdHLwZUq8aL5

**Secuencia Notarial:** 96f7ab3b-2625-449e-a31e-03681481c8a1

**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>