

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:                                           | 04109061681            |
| CURP:                                          | CUSG900910HOCRNH02     |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | GEHOVANY CRUZ SANDOVAL |
| Sexo:                                          | Hombre                 |
| Fecha de nacimiento:                           | 10/09/1990             |
| Lugar de nacimiento:                           | OAXACA                 |

Datos de Aseguramiento

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                  |
| Vigente:                        | 01/09/2026          |
| Delegación:                     | JALISCO             |
| UMF:                            | UMF 171 GUADALAJARA |
| Turno:                          | VESPERTINO          |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 4       |
| Agregado Médico:                | 1M1990OR            |

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 | 16/09/2024         | 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 |
|---------|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-------|------------|---------------------|---------------|------------|-------------------------|-----------------|
| CÓNYUGE | SANDRA    | CHACON          | ZUMAYA           | 16/09/1989          | Mujer | JALISCO    | UMF 171 GUADALAJARA | CONSULTORIO 4 | VESPERTINO | SI                      | 2F1989OR        |

"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, 06:04:32|Folio:17882642726361738820199|Nombre o Razón Social:GEHOVANY CRUZ SANDOVAL|Curs:CUSG900910HOCRNH02|Número de Seguridad Social:04109061681||

**Sello Digital:** a4AFFvCR+EJeGY096lb38Md+R+/UYKFVKAtgnZFTCSQbZTKbljDzJHmEq+s3f2aCWN/3qBX2bnQgFBTQIVbRiyqxRADpDwWdULUBqAoyk5AVvFndbupA0JO2BZVgaBasBnOH5B1/XnlNBNJNrHaGwPh7w/CavoL3/KYInlkW8ZTP460oG1ql13Ock6m6MkB/N9ZrMXKOrm7vOqq3IAZv/E4nrzmtkQH93VjL+CKhrd1NAgj

**Secuencia Notarial:** d19ab2be-65b5-4eef-9e27-b426ae1fe917

**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>