

## 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:                                           | 83098822436        |
| CURP:                                          | MATE880407HTCYRD07 |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | EDUARDO MAY TORRES |
| Sexo:                                          | Hombre             |
| Fecha de nacimiento:                           | 07/04/1988         |
| Lugar de nacimiento:                           | TABASCO            |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI            |
| Vigente:                        | 01/09/2026    |
| Delegación:                     | TABASCO       |
| UMF:                            | UMF48 POMOCA  |
| Turno:                          | VESPERTINO    |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 6 |
| Agregado Médico:                | 1M1988OR      |

## 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 | 01/12/2023         | 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|------------|--------------|---------------|------------|-------------------------|-----------------|
| CONCUBIN A(RIO) | VICTORIA       | PERERA          | HERNANDEZ        | 24/03/1989          | Mujer  | TABASCO    | UMF48 POMOCA | CONSULTORIO 6 | VESPERTINO | SI                      | 2F1989OR        |
| HIJOS           | YOSMAR EDUARDO | MAY             | PERERA           | 19/12/2012          | Hombre | TABASCO    | UMF48 POMOCA | CONSULTORIO 6 | VESPERTINO | SI                      | 3M2012OR        |
| HIJOS           | CAMILA YORLEI  | MAY             | PERERA           | 20/05/2009          | Mujer  | TABASCO    | UMF48 POMOCA | CONSULTORIO 6 | VESPERTINO | NO                      | 3F2009OR        |

"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, 07:08:15|Folio:17882680955281738829664|Nombre o Razón Social:EDUARDO MAY TORRES|Carp:MATE880407HTCYRD07|Número de Seguridad Social:83098822436||

**Sello Digital:** Kkd4V2IJxlqV1i9ucGFwanNxpw0UgbAena0TpGVhFVdeNJ9FbgwTDBBRC8amm28DhtFckcUPFD17kJBlmT8L6uVScJqRFOMLthMAQWg1iNdJfAlgRV537gNevvT/DtnVIV6rm8uNQyl4fngijJ8lrc+pNOybWs7q/3ytcH7oEwAkyAHPExnRagU2XptpxzR3foONWuxYHHbe5C+1yvWqtjismUyMCS0+hFbk4nJiE4pCFlzxKP/2

**Secuencia Notarial:** 9c8573c8-e30d-478f-9edd-dfabf97c0d49

**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>