

## 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:                                           | 53088723365          |
| CURP:                                          | VICA870820HMNLVN05   |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | ANTONIO VILLA CUEVAS |
| Sexo:                                          | Hombre               |
| Fecha de nacimiento:                           | 20/08/1987           |
| Lugar de nacimiento:                           | MICHOACÁN DE OCAMPO  |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI              |
| Vigente:                        | 01/10/2026      |
| Delegación:                     | MICHOACAN       |
| UMF:                            | UMF 081 URUAPAN |
| Turno:                          | VESPERTINO      |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 14  |
| Agregado Médico:                | 1M1987OR        |

## 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         | 01/10/2026          |

## 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



IMSS

**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, 08:06:05|Folio:17908635649791753925607|RFC:VICA870820650|Nombre o Razón Social:ANTONIO VILLA CUEVAS|Carp:VICA870820HMNLVN05|Número de Seguridad Social:53088723365||

**Sello Digital:** blEWjgsxZRe/w0BEknLLKr0TN1EZqxMNOlte/i22H6oLyJEBM+GI2VzFwaHAoOhlmoJmeZb9P3UIOqQvAFDXzeAmE5gO+36BMK2mgJm90HgTo4jHzfk1oaie/nyHA6P07huDezDtuk6UXyYsf2b282ZkMt9F8s8A5qXaVmtArP9ZHIaotHYVDiBG9FrnGkA2v250wOHrX4q4M5uZuZb6Vr8oJsVS8HsXsFNi6eG0hicvdBrMT

**Secuencia Notarial:** 4e4f8453-3611-4060-a042-1c6a46ae707c

**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>