

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:                                           | 39957931320        |
| CURP:                                          | OIRE790502HDFRSL02 |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | ELIAS ORTIZ ROSAS  |
| Sexo:                                          | Hombre             |
| Fecha de nacimiento:                           | 02/05/1979         |
| Lugar de nacimiento:                           | NO EXISTÍA EN BDTU |

Datos de Aseguramiento

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI              |
| Vigente:                        | 01/06/2026      |
| Delegación:                     | MICHOACAN       |
| UMF:                            | UMF 075 MORELIA |
| Turno:                          | VESPERTINO      |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 17  |
| Agregado Médico:                | 1M1979OR        |

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         | 01/06/2026          |

Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)       | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo   | Delegación | UMF             | Consultorio    | Turno      | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|-----------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|------------|-----------------|----------------|------------|-------------------------|-----------------|
| CÓNYUGE | YEIMI           | AYALA           | OROZCO           | 12/03/1977          | Mujer  | MICHOACAN  | UMF 075 MORELIA | CONSULTORIO 17 | VESPERTINO | SI                      | 2F1977OR        |
| HIJOS   | ELIAS ALEJANDRO | ORTIZ           | AYALA            | 09/09/2001          | Hombre | MICHOACAN  | UMF 075 MORELIA | CONSULTORIO 17 | VESPERTINO | NO                      | 3M2001OR        |
| HIJOS   | ZAIRA ITZEL     | ORTIZ           | AYALA            | 21/07/2006          | Mujer  | MICHOACAN  | UMF 075 MORELIA | CONSULTORIO 17 | VESPERTINO | NO                      | 3F2006OR        |

"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 (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 junio 2026, 05:46:04|Folio:17803143635581692383179|Nombre o Razón Social:ELIAS ORTIZ ROSAS|Carp:OIRE790502HDFRSL02|Número de Seguridad Social:39957931320||

**Sello Digital:** 1nX5rk1z9bQ+CKxR6V93ORB3szU2zXvZLLZMiq/9nxQ3vTfgCybay/3NOF2sklnaeRb8uYoiGFXSxBqogztD7WCFyu8cudwkZhSrWMMfclUQW3oGtXgRGS8FoNR+JOYrGx5WTSbdvf+StG7cYVBDilosMuuRQiXsPowljARzg9V4Uv/QmQbMsY7MqUEOKG6zyESU3kCehsEJ3Y7NFCZ0iwlWmpcwjgv5Bs08e+A3xDWzxNfuE

**Secuencia Notarial:** 242621c8-0fb0-426f-b208-cbf600268704

**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>