

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:                                           | 04018403784                 |
| CURP:                                          | PAOA840105HJCLRR00          |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | ARTURO MANUEL PALOMO OROZCO |
| Sexo:                                          | Hombre                      |
| Fecha de nacimiento:                           | 05/01/1984                  |
| Lugar de nacimiento:                           | JALISCO                     |

Datos de Aseguramiento

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI               |
| Vigente:                        | 01/05/2026       |
| Delegación:                     | JALISCO          |
| UMF:                            | UMF 069 ETZATLAN |
| Turno:                          | MATUTINO         |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 1    |
| Agregado Médico:                | 1M1984OR         |

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         | 01/05/2026          |

Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)        | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo  | Delegación | UMF             | Consultorio   | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|------------------|-----------------|------------------|---------------------|-------|------------|-----------------|---------------|----------|-------------------------|-----------------|
| CÓNYUGE | MIRIAM ALEJANDRA | VALENCIA        | ORTIZ            | 08/10/1991          | Mujer | JALISCO    | UMFH 019 TUXPAN | CONSULTORIO 3 | MATUTINO | SI                      | 2F1991OR        |

"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 DERECHO HABIENTES|Fecha:01 de mayo 2026, 06:49:44|Folio:17776397840501678040281|Nombre o Razón Social:ARTURO MANUEL PALOMO OROZCO|Carp:PAOA840105HJCLRR00|Número de Seguridad Social:04018403784||

**Sello Digital:** kbdXCMY1Tw+iv20TWSAWMLyck3KIZoaqexZwom4YmmnQ9qvc19T9Uau12Vxht+KdPH5MifgXTRH0XbrS1paKh2RnalEqjHlcUmsW60dC8+NaftyvmvL5C27atOV5zzy/UPdJF585h8itLaYuviNaEvKh9bg1//hEbdTx22tkXvbkOhWLEFL25RwhvmnR8djhLoYL8LHVNBxXbDMJxJmiiwqLNDcUWVv7pDlxOVxXH4GVVWhbO

**Secuencia Notarial:** 2fe66aaa-44ee-4d7b-88e7-e3aeb84c0101

**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>