

## 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:                                           | 49160203631                |
| CURP:                                          | BOFO021021HSLJLSA4         |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | OSMAR IVAN BOJORQUEZ FELIX |
| Sexo:                                          | Hombre                     |
| Fecha de nacimiento:                           | 21/10/2002                 |
| Lugar de nacimiento:                           | SINALOA                    |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                 |
| Vigente:                        | 01/09/2026         |
| Delegación:                     | SINALOA            |
| UMF:                            | UMF 037 LOS MOCHIS |
| Turno:                          | MATUTINO           |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 22     |
| Agregado Médico:                | 1M2002OR           |

## Datos del último patrón

|                   |                                              |
|-------------------|----------------------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social                        |
| A4088945100       | SISTEMAS EN TECNOLOGIA DE INFORMATICA NORTIC |
| E4658000324       | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE OCCIDENTE            |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 16/02/2026         | 01/09/2026          |

## 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 (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, 07:10:21|Folio:17882682213661738828474|Nombre o Razón Social:OSMAR IVAN BOJORQUEZ FELIX|Curp:BOFO021021HSLJLSA4|Número de Seguridad Social:49160203631||

**Sello Digital:** IBFH1xmAtHA/GPx0fRlfiTcljxGDTHRNXWmm7mCROQdJCB/ui5kUkxKc71YNasNhq+YV3yKYsnFN49/SbLf/ZYgO5xOpeHWKWE8HKWbXoMJdlofMMHxxAUtwNAVCr8x85vyhjTokwjx1U2Da7p1h46X2MFxkq1nYH5N4EDTVHwsfBesrXgtoQjulbE+8NJXltwe09zVUURXftVK6iKtBt6LOdS/XZXi6t5AtjXs5mhF9XE6E

**Secuencia Notarial:** e26b2563-debb-4e80-9700-9a88c1d31cae

**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>