

## 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:                                           | 26190094263                  |
| CURP:                                          | OXCH001204HTCXHCA3           |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | HECTOR JAVIER DE LA O CHABLE |
| Sexo:                                          | Hombre                       |
| Fecha de nacimiento:                           | 04/12/2000                   |
| Lugar de nacimiento:                           | TABASCO                      |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                       |
| Vigente:                        | 01/08/2026               |
| Delegación:                     | QUINTANA ROO             |
| UMF:                            | UMF 011 PLAYA DEL CARMEN |
| Turno:                          | VESPERTINO               |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 7            |
| Agregado Médico:                | 1M2000OR                 |

## Datos del último patrón

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social |
| A4072129109       | SERVIPRON             |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 23/01/2026         | 01/08/2026          |

## 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

**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 DERECHOHABIENTES|Fecha:01 de agosto 2026, 15:02:56|Folio:17856181763811722029056|Nombre o Razón Social:HECTOR JAVIER DE LA O CHABLE|Carp:OXCH001204HTCXHCA3|Número de Seguridad Social:26190094263||

**Sello Digital:** LPTkhO1prPAhCSq9HRosH7lsN7JDx6rCQAMsBdGEJzqTjt6WcqSpXebKKeBlitOGREMGXZWxeDRpzVdd1sxUmu10rd/gYNPjbdj2Rc8YicfUU2fQSKAa5Wn+dGhW3oFWXkAPiatB2VKlaGGD62ybbNHwU3Y167y4dCSVlqgBEH3AKkaaOMLckSSqSFPr6EVOrbY8t/9MQ746aGfbwABRK5kfDIHF6Sj+6UG3uUxJD3i0Nfra0

**Secuencia Notarial:** 626006f1-4dff-4841-b722-602ed2adcf5b

**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>