

## 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:                                           | 17159833833               |
| CURP:                                          | OOSM980627HCHRLG08        |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | MIGUEL ANGEL OROZCO SALAS |
| Sexo:                                          | Hombre                    |
| Fecha de nacimiento:                           | 27/06/1998                |
| Lugar de nacimiento:                           | CHIHUAHUA                 |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                       |
|---------------------------------|-----------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                    |
| Vigente:                        | 02/08/2026            |
| Delegación:                     | CHIHUAHUA             |
| UMF:                            | UMF 056 CIUDAD JUAREZ |
| Turno:                          | MATUTINO              |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 5         |
| Agregado Médico:                | 1M1998OR              |

## 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 | 09/04/2026         | 02/08/2026          |

## Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)  | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo   | Delegación | UMF            | Consultorio   | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|------------|----------------|---------------|----------|-------------------------|-----------------|
| HIJOS   | EREN MATEO | OROZCO          | HOLGUIN          | 04/03/2024          | Hombre | CHIHUAHUA  | UMF 056 CIUDAD | CONSULTORIO 5 | MATUTINO | SI                      | 3M2024OR        |

"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 DERECHOHABIENTES|Fecha:02 de agosto 2026, 09:47:57|Folio:17856856775651722131224|Nombre o Razón Social:MIGUEL ANGEL OROZCO SALAS|Carp:OOSM980627HCHRLG08|Número de Seguridad Social:17159833833||

**Sello Digital:** kVVMtA3oRSxMjOMunn4+dP7t66oFWLVAqhzlr8F6wGkmjnMeR4NGlBE4UZcdsHzNK87tyEKRWcnsdiqQnTbgg6AN2hU6CX2CAPAkJ6PMGBa4SRaKb6eaTBOTy/BTBlmpt4sgwOo/t9nP8nRcVXKz2DeTSyWLD0Yzkkk597UMLjANAZLRg9QHgR9b7kf3dtOBiz9A4kK3vMTgwamVwEzCw6RcJxHYzqVEOCWvk++BFhY

**Secuencia Notarial:** 7969ed46-d520-42fa-9b7d-ea383db97bcf

**Número de Serie:** 00000000000000000001

"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>