

## 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:                                           | 78129461998                      |
| CURP:                                          | FAJA940829HOCRML05               |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | ALEXIS YOVANNI FRANCISCO JIMENEZ |
| Sexo:                                          | Hombre                           |
| Fecha de nacimiento:                           | 29/08/1994                       |
| Lugar de nacimiento:                           | OAXACA                           |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI               |
| Vigente:                        | 01/09/2026       |
| Delegación:                     | NUEVO LEON       |
| UMF:                            | UMF 043 ESCOBEDO |
| Turno:                          | MATUTINO         |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 19   |
| Agregado Médico:                | 1M1994OR         |

## 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         | 01/09/2026          |

## 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 (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 septiembre 2026, 08:36:50|Folio:17882734093401738867581|Nombre o Razón Social:ALEXIS YOVANNI FRANCISCO JIMENEZ|Carp:FAJA940829HOCRML05|Número de Seguridad Social:78129461998||

**Sello Digital:** ggX7HCdu9MqnM0PVkisKMAhvGgdFQfDOv4YArMOxaNw45uCEH9wc4UZpBjb1KYG3rDr1i73QoMUUWcQPri5zDaQzyCsz++8lWIWls9nDqPAeEpFecX4ERU4JPvEa1EnLy2Dvitu9iABehUYK/hjLwV+WYPwejqshsNDUydJjsnT0kM2mooh53tQVdZXsHCmN5F9v63mEcRgolwtQJM/CTexUPY2lL39xzQi6O9CELPrYxU

**Secuencia Notarial:** 6e5d815e-52b1-40c8-a613-9b97c825063c

**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>