

## 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:                                           | 03240303119                     |
| CURP:                                          | AUCA030201HNLRSA3               |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | ANGEL GABRIEL ARGUELLO CASTILLO |
| Sexo:                                          | Hombre                          |
| Fecha de nacimiento:                           | 01/02/2003                      |
| Lugar de nacimiento:                           | NUEVO LEÓN                      |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                |
| Vigente:                        | 04/08/2026        |
| Delegación:                     | NUEVO LEON        |
| UMF:                            | UMF 071 METROPLEX |
| Turno:                          | VESPERTINO        |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 7     |
| Agregado Médico:                | 1M2003OR          |

## Datos del último patrón

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

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 18/06/2026         | 04/08/2026          |

## 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



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 DERECHO HABIENTES|Fecha:04 de agosto 2026, 15:30:18|Folio:17858790183041723613547|Nombre o Razón Social:ANGEL GABRIEL ARGUELLO CASTILLO|Carp:AUCA030201HNLRSNA3|Número de Seguridad Social:03240303119||

**Sello Digital:** mKVBuWfX10DCZxIVKYWHc4ElzrnFK0GIQpKefaTtBZwXzgQT9OZ7527Zl1n6X0s/u/JdyvWNoGSTSTeWBDtEYoJcvqTvPAmiR7+XsSnLLpnfUgxsJOn+ECbvG2yxwN2IS6pxrBpJhp+XaiGSmx7FzlhxiKfdDQAYiTSF6o669EB9HjRdlHF0PAyCYIWmB6aYP8w6rAUHl6f2XKAz4AabDZeQMMhInaZMZ7oilhbbcCE6ka6o2TUsd

**Secuencia Notarial:** 60e65495-13aa-4e08-b401-3ae17f8cd2ae

**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>