

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 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS:	04078954528
CURP:	AILP890425HJCRZD06
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	PEDRO ARIAS LOZA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	25/04/1989
Lugar de nacimiento:	JALISCO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	01/09/2026
Delegación:	JALISCO
UMF:	UMF 039 TLAQUEPAQUE
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 15
Agregado Médico:	1M1989OR

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	06/05/2025	01/09/2026

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CÓNYUGE	MIRIAM CONCEPCION	RIVAS	SERRANO	06/08/1990	Mujer	JALISCO	UMF 039 TLAQUEPAQUE	CONSULTORIO 15	VESPERTINO	SI	2F1990OR
HIJOS	PEDRO DAMIAN	ARIAS	RIVAS	11/05/2009	Hombre	JALISCO	UMF 039 TLAQUEPAQUE	CONSULTORIO 15	VESPERTINO	NO	3M2009OR
HIJOS	KEVIN ULISES	ARIAS	RIVAS	05/10/2013	Hombre	JALISCO	UMF 039 TLAQUEPAQUE	CONSULTORIO 15	VESPERTINO	SI	3M2013OR

"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

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
HIJOS	ADOLFO ISRAEL	ARIAS	RIVAS	22/01/2017	Hombre	JALISCO	UMF 039 TLAQUEPAQUE	CONSULTORIO 15	VESPERTINO	SI	3M2017OR

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 DERECHO HABIENTES|Fecha:01 de septiembre 2026, 19:32:37|Folio:17883127571591739411750|Nombre o Razón Social:PEDRO ARIAS LOZA|Carp:AILP890425HJCRZD06|Número de Seguridad Social:04078954528||

Sello Digital: xqFm5Z8ntlisO/4PE6/e/YsLTxa9zGv0kGtLk5FizGLF61x1NuiHQ/KwNkR4LcjmeffmKwNOHzaqr9MOa4+WYTG3BXof7WJAyG8k7LWr4gAlh3KWekNQ5cpOXWAMKOOEw8Q1pld/sxsSIXTF5RIIOOrDMPgsrvxvLZPOUdX+Ppq/Rzy3xPh0/waNbNgCNMLOxSQTP91uGNkiNkwtdlSVrJix+h7Qit0izbwqYE0w1ihpqMrIGB7su

Secuencia Notarial: cc498113-39c8-4c2f-9716-aa8a74c2403c

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>