

## 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:                                           | 49149327451                  |
| CURP:                                          | LAHV930828HHGRR06            |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | VICTOR MANUEL LARA HERNANDEZ |
| Sexo:                                          | Hombre                       |
| Fecha de nacimiento:                           | 28/08/1993                   |
| Lugar de nacimiento:                           | HIDALGO                      |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                |
| Vigente:                        | 01/07/2026        |
| Delegación:                     | HIDALGO           |
| UMF:                            | HGZMF 001 PACHUCA |
| Turno:                          | MATUTINO          |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 12    |
| Agregado Médico:                | 1M1993OR          |

## 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         | 01/07/2026          |

## 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 (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 trã½mite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:01 de julio 2026, 13:39:07|Folio:17829347474481707666890|Nombre o Razã½n Social:VICTOR MANUEL LARA HERNANDEZ|Carp:LAHV930828HHGRR06|Niã½mero de Seguridad Social:49149327451||

**Sello Digital:** L5PqCoCkYRBIL7UpWbbk+TCRcmhnl01/cmdLFzbpjvrcDUhhO1rXAhc7GbZ4HsdJ+4HG/JZ+NtVsrGQSFARiK6QD7SNhs7aVtcaPBmFI28LDavaWyMoisYu5rlog4hvW2y16lJaOjOyBu2xsxmQPTmrG2S69CDeEKi6/btHm9RylGnAqDv+YvrNP+JAJ02bVJq5KlUKwmkoFJBzC+ROryCT2/joHyhOhTcZgwmVwA+oOBiYMdt

**Secuencia Notarial:** b7164306-cb08-481a-8c88-4a5838be0ba2

**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>