

## 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:                                           | 16169255680             |
| CURP:                                          | DICJ921220HPLZRS04      |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | JOSE DE JESUS DIAZ CRUZ |
| Sexo:                                          | Hombre                  |
| Fecha de nacimiento:                           | 20/12/1992              |
| Lugar de nacimiento:                           | PUEBLA                  |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI               |
| Vigente:                        | 29/05/2026       |
| Delegación:                     | PUEBLA           |
| UMF:                            | UMF 055 AMALUCAN |
| Turno:                          | MATUTINO         |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 1    |
| Agregado Médico:                | 1M1992OR         |

## 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         | 29/05/2026          |

## 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

**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:29 de mayo 2026, 21:53:18|Folio:17801131986731692001315|Nombre o Razón Social:JOSE DE JESUS DIAZ CRUZ|Carp:DJCJ921220HPLZRS04|Número de Seguridad Social:16169255680||

**Sello Digital:** QutEyuoJ0WzS1cbgJzBdlmFaVB0pyyh/YDey1uf6JZfSVlsm5y2PWyHGDd5ESL6td2h7ZFYZ4Un5wW0vMSWk4ltEUMVlcbv80pyaUCfbctQid0P3JRdQ1/6wdQlwy9Ye22wd2FWTg9oCyhp9hR/mPWDVXEhm/Y0ZldRYww5jKRcani6pkzMU+H0tgfKY8zvoEwlKJCQYqPg0CGHfbQds2mK7tjZyIY060hgNb0SX2sEfAnCqoj

**Secuencia Notarial:** d0e87e0e-a5a3-4665-af15-49ddb360de37

**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>