

## 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:                                           | 17240507248                   |
| CURP:                                          | AAOJ050716HNLLRHA8            |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | JAHIR ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ |
| Sexo:                                          | Hombre                        |
| Fecha de nacimiento:                           | 16/07/2005                    |
| Lugar de nacimiento:                           | NUEVO LEÓN                    |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI         |
| Vigente:                        | 03/10/2026 |
| Delegación:                     | -          |
| UMF:                            | -          |
| Turno:                          | -          |
| Consultorio:                    | -          |
| Agregado Médico:                | -          |

## Datos del último patrón

|                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social          |
| C3565211109       | ITELEVATE SOLUTIONS SA DE CV   |
| C3565210101       | AITHERIS TECHNOLOGIES SA DE CV |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 21/04/2026         | 03/10/2026          |

## 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:03 de octubre 2026, 08:16:26|Folio:17910369859721755178675|Nombre o Razón Social:JAHIR ALEXANDER ALVAREZ ORTIZ|Carp:AAOJ050716HNLLRHA8|Número de Seguridad Social:17240507248||

**Sello Digital:** aWgGcBw6vs4jdPM0q9kWSvGLJuxPe/9XsaFhR/tAnWW1KVe/9AR6zSBFahSagpSSyV5RiLBwRvEFdN19RrNqFZzMYmQhHhRK/IAjqQFPvP5hQF8U2gTd5t555qTvG2maEH35t1iUzB8YQbrsYEJquCpHvtDW0UkBgUFV6PoTmLqd7wO34fToCxbbn9hq1BNVPoZnf2UlqYloz2bFwOFbtKGSHdUJokpqvT6sj0UUKtNVt4skgh

**Secuencia Notarial:** 2cbb05bf-b9f6-4ffc-9076-680236c7c201

**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>