

## 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:                                           | 17159720303             |
| CURP:                                          | MUMJ970403HBCXRN06      |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | JONATHAN MU#OZ MARTINEZ |
| Sexo:                                          | Hombre                  |
| Fecha de nacimiento:                           | 03/04/1997              |
| Lugar de nacimiento:                           | BAJA CALIFORNIA         |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI               |
| Vigente:                        | 01/05/2026       |
| Delegación:                     | BAJA CALIFORNIA  |
| UMF:                            | UMF 016 MEXICALI |
| Turno:                          | MATUTINO         |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 4    |
| Agregado Médico:                | 1M1997OR         |

## Datos del último patrón

|                   |                                     |
|-------------------|-------------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social               |
| Y5489355106       | TECNOLOGIAS RAPPI SAPI DE CV        |
| Y6264980100       | LIEBER PORTIER MEXICO S DE RL DE CV |
| A4072129109       | SERVIPRON                           |
| C3565210101       | AITHERIS TECHNOLOGIES SA DE CV      |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 23/01/2026         | 01/05/2026          |

## 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

| Calidad | Nombre(s)     | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo  | Delegación      | UMF              | Consultorio   | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|---------------|-----------------|------------------|---------------------|-------|-----------------|------------------|---------------|----------|-------------------------|-----------------|
| CÓNYUGE | YESSICA JUANA | HERRERA         | MARTINEZ         | 24/08/1998          | Mujer | BAJA CALIFORNIA | UMF 016 MEXICALI | CONSULTORIO 4 | MATUTINO | SI                      | 2F1998OR        |

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 DERECHOHABIENTES|Fecha:01 de mayo 2026, 12:35:02|Folio:17776605022021678102226|Nombre o Razón Social:JONATHAN MUÑOZ MARTINEZ|Carp:MUMJ970403HBCXRN06|Número de Seguridad Social:17159720303||

**Sello Digital:** tgTNJAolfvkzOuaMs8ZDoLuRsMNMxtbSDe/JuGJ73qJy4ISinTZm05XmdJ8zGo12BdcOEG0kXv8trbWB2mHx5RQdFGLvKJyrlXg7W4G+0MohH+JGy2OndmYshwGs+sO1hwaRZy9D+GKTmbSaLNr2wM+H35qPPixWbXd2xw1DTLYNgytXFRxlcoEQbd7y5QNFT3mA5LWdHckzXGX8Nofwh3xi2pUhSk3pfpRmxoe1fjm

**Secuencia Notarial:** 2ffb65bc-6f1d-4c84-8b57-77646bfa213f

**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>