

## 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:                                           | 27250714667                     |
| CURP:                                          | MAGC070405HBCCLHA8              |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | CHRISTIAN JIOVANI MACIAS GALVAN |
| Sexo:                                          | Hombre                          |
| Fecha de nacimiento:                           | 05/04/2007                      |
| Lugar de nacimiento:                           | BAJA CALIFORNIA                 |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI         |
| Vigente:                        | 03/07/2026 |
| Delegación:                     | -          |
| UMF:                            | -          |
| Turno:                          | -          |
| Consultorio:                    | -          |
| Agregado Médico:                | -          |

## Datos del último patrón

|                   |                                        |
|-------------------|----------------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social                  |
| B2840169109       | RID SOLUCIONES INTEGRALES DE LA LAGUNA |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 04/06/2026         | 03/07/2026          |

## 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

**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 trã½mite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:03 de julio 2026, 12:15:23|Folio:17831025238551708702696|Nombre o Razã½n Social:CHRISTIAN JIOVANI MACIAS GALVAN|Curp:MAGC070405HBCCLHA8|Niã½mero de Seguridad Social:27250714667||

**Sello Digital:** dX/rVM3nATCjySbOnOCztQ4RIQJvDk+WBo8mXj2nGi7pWqnjEg0YBblw8C1J1F8pudRqftYWatWqcYOODDLhbMIYcP8rUVn+9NmnekVLDbXJ43hfplJ3Rwp6gQihRLTe84JU+B+Dsy6Odll7PpKdQQDFSxPlox61J3RRpiZai2D5GMpK+0sZa3S74Feb7OpkZmXjnGOaXnWJ0hzJjVuZi44ZpVusFI5z5XbcHyKlv5ZgtGbWeqOk

**Secuencia Notarial:** e2dcd358-5c90-4f44-99a4-67ea09ef3c2b

**Número de Serie:** 00000000000000000001

"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>