

## 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:                                           | 69160199910                       |
| CURP:                                          | HEGV010311HPLRNCA3                |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | VICTOR ABRAHAM HERNANDEZ GONZALEZ |
| Sexo:                                          | Hombre                            |
| Fecha de nacimiento:                           | 11/03/2001                        |
| Lugar de nacimiento:                           | PUEBLA                            |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                                 |
| Vigente:                        | 04/10/2026                         |
| Delegación:                     | BAJA CALIFORNIA                    |
| UMF:                            | Unidad de Medicina Familiar No. 21 |
| Turno:                          | MATUTINO                           |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 9                      |
| Agregado Médico:                | 1M2001OR                           |

## Datos del último patrón

|                   |                                              |
|-------------------|----------------------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social                        |
| A4088945100       | SISTEMAS EN TECNOLOGIA DE INFORMATICA NORTIC |
| C3565211109       | ITELEVATE SOLUTIONS SA DE CV                 |
| Y6264982106       | LIEBERBV S DE RL DE CV                       |
| Y6264980100       | LIEBER PORTIER MEXICO S DE RL DE CV          |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 10/07/2026         | 04/10/2026          |

## 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

No se encontraron beneficiarios.

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:04 de octubre 2026, 09:15:03|Folio:17911269034651755381865|Nombre o Razón Social:VICTOR ABRAHAM HERNANDEZ GONZALEZ|Carp:HEGV010311HPLRNCA3|Número de Seguridad Social:69160199910||

**Sello Digital:** hrq3ey2k2pMSCmxroa3uG8QLiPYLba3Km4ykCV36TILnOotsxngOOgmAplMB7z/M5P8nbBofilPctQceyoBs8J/1EX28fQuhik+8npfsx0zdM6VB0R/z/vFXVI4S83U726DfzcZ+VHY7NK6YRzeXiG2rVajp+hqQyJFa8vQKCGJDzvxks+k18DRLgG6oQ5mM6yWMj68D1EpzUXLfKbVhWEIRBrHmK+b6QLDg+oJ2vcZ4pYahR7qj

**Secuencia Notarial:** 8dcc2720-2803-431f-b75f-1e1b98d870c8

**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>