

## 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:                                           | 96160020317              |
| CURP:                                          | OIPJ000211HQTRRHA4       |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | JHOAN MANUEL ORTIZ PEREZ |
| Sexo:                                          | Hombre                   |
| Fecha de nacimiento:                           | 11/02/2000               |
| Lugar de nacimiento:                           | QUERÉTARO                |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                         |
|---------------------------------|-------------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                      |
| Vigente:                        | 01/07/2026              |
| Delegación:                     | QUERETARO               |
| UMF:                            | UMF 009 CARRILLO PUERTO |
| Turno:                          | VESPERTINO              |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 7           |
| Agregado Médico:                | 1M2000OR                |

## Datos del último patrón

|                   |                                              |
|-------------------|----------------------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social                        |
| A4088945100       | SISTEMAS EN TECNOLOGIA DE INFORMATICA NORTIC |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 26/03/2026         | 01/07/2026          |

## 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 trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHO HABIENTES|Fecha:01 de julio 2026, 14:31:09|Folio:17829378697581707706755|Nombre o Razón Social:JOAN MANUEL ORTIZ PEREZ|Carp.OIPJ000211HQTRRHA4|Número de Seguridad Social:96160020317||

**Sello Digital:** vs1+JAsHI5joNO2REIUk39gdH0ivvLM9VE8iMzsBhK7Q//04RbOfb4H0ItjyHfhYljty/OFlGHaZxJZR49IXFNs3/KzeUtNAhApwHV1EZxrgXhKsVL8GC8q3BstJbcYsk7gYeKlZsW7+MXyhtL+Wfg+DXlhBqn2qt8yo46WCLASzytFTVhmUt/vvPVe1Ul9UjznTF69PgorlNtYFJVBo5wz7/MFv2PBnPFIEDFjVc+Of5Ai4RnyosrEYLi

**Secuencia Notarial:** 370bb658-98aa-44ee-9259-e39846381c25

**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>