

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 DD MM AAAA

Datos Generales

NSS:	92998303694
CURP:	MOVJ830624HDFRZN09
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JUAN ALEJANDRO MORALES VAZQUEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	24/06/1983
Lugar de nacimiento:	DISTRITO FEDERAL

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	---
Delegación:	VALLE DE MEXICO
UMF:	UMF 052 CUAUTITLAN IZCALLI
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 16
Agregado Médico:	1M1983OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
C4157123108	INTEGRADORA GREEN AND SHINE SA DE CV

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CONCUBINARIO	MARIA ISABEL	DEL ROSARIO	CHAVEZ	06/06/1976	Mujer	VALLE DE MEXICO	UMF 052 CUAUTITLAN	CONSULTORIO 16	MATUTINO	NO	2F1976OR
HIJOS	JEFE ALEJANDRO	MORALES	MONTENEGRO	19/07/1999	Hombre	VALLE DE MEXICO	UMF 052 CUAUTITLAN	CONSULTORIO 16	MATUTINO	NO	3M1999OR
HIJOS	ELISEO EDSON	MORALES	MONTENEGRO	13/10/2001	Mujer	VALLE DE MEXICO	UMF 052 CUAUTITLAN	CONSULTORIO 16	MATUTINO	NO	3F2001OR
HIJOS	MAURICIO MOHAMED	MORALES	DEL ROSARIO	30/11/2014	Hombre	VALLE DE MEXICO	UMF 052 CUAUTITLAN	CONSULTORIO 16	MATUTINO	NO	3M2014OR

Datos del usuario IMSS que emite el reporte

Usuario:	NAME621107HDFNRR02
Delegación de Adscripción:	VALLE DE MEXICO

De conformidad con los artículos 4 y 69-A, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos y sus salidas, trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Contacto

Paseo de la Reforma 476, PB
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencioncontacto@imss.com.mx>