## Instituto Mexicano del Seguro Social

		Constancia de Vigencia	a de Derechos					
Homoclave o	lel trámite	Homoclave del form	ato	blicación del formato en el DOF				
IMSS-02-020		FF-IMSS-012		10 DD	1	11 MM	1	2015 AAAA
		Datos Gener	ales					Faret L
	NSS:	NSS:		16956801571				
	CURP:		RUSA680905N	MCRRL06				
	Nombre(s), prin	ner apellido y segundo apellido:	ALMA ROSA RU	JARO SERRALE	DE			
	Sexo:		Mujer					
	Fecha de nacim	ento:	05/09/1968					
TV.	Lugar de nacimi	ento:	DISTRITO FEDER	RAL				
		Datos de Asegur	amiento					- Maria
Con derecho al servicio	médico: SI							
Vigente:	10/08/2	022						
Delegación:	ESTADO I	DE MEXICO PONIENTE						
UMF:	UMF 250	LA MAGDALENA						
Turno:	VESPERTI	NO						
Consultorio:	CONSULT	ORIO 3						
Agregado Médico:	1F1968O	R						
		Datos del último	patrón					hall be had
	Registro Patronal	•		Nombre o	razór	social		
	Y5624063102		DIVISION DE AF	POYOS PRIVAD	OOS A	EMPRE	SAS	Y COMERCIOS

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	13/06/2022	10/08/2022

## 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)"







