

## Instituto Mexicano del Seguro Social

Modificación del registro de pago de subsidios en cuenta bancaria en ventanilla  
(Modificación de cuenta CLABE)

Fecha de emisión	Folio				
12/03/2021	16155632739691022909				
Delegación de adscripción:	ESTADO DE MEXICO ORIENTE				
Subdelegación:	TLALNEPANTLA DE BAZ				
UMF de adscripción:	U. M. F. NO. 79 CEYLÁN				
Datos Personales					
Nombre completo:	RUTH VIRIDIANA JIMENEZ SANCHEZ				
Número de seguridad social:	30078921993				
CURP:	JISR890320MMCMNT02				
Institución bancaria:	CITIBANAMEX				
Nueva cuenta CLABE:	002320904164904648				
Identificación:	CREDENCIAL DE ELECTOR				
Número de la identificación:	4912111918042				
Tipo de Trámite					
Identificación del trámite:	Modificación	Cuenta CLABE:		Datos de contacto:	X
Datos de contacto					
Correo electrónico:	viridianajs10@gmail.com				
Teléfono fijo:	5563087152				
Teléfono celular:	5573585991				

## Estimado derechohabiente:

Su solicitud de pago de subsidio en cuenta bancaria ha sido aceptada. Se ha registrado la cuenta CLABE proporcionada por usted a través de la cual autoriza al Instituto Mexicano del Seguro Social para que mediante una transferencia electrónica se deposite el pago de los subsidios que a partir de esta fecha se generen por el otorgamiento de incapacidades temporales para el trabajo, derivado de su calidad de asegurado. De cumplir con los requisitos que establece la Ley del Seguro Social para el otorgamiento del subsidio, el Instituto realizará la transferencia de recursos a la cuenta proporcionada dentro de los siete días hábiles posteriores a la expedición de su incapacidad.

Lo anterior con fundamento en los artículos 8, 58 fracción 1, 85, 96, 97, 98, 101 y 102 de la Ley del Seguro Social, en correlación con los artículos 35, 69-B, 69-M y 69-Q de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 7 y 9 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada; 139 y 144 fracción XXXVI del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social. Así como en el Acuerdo ACDO. AS2.HCT.291117/308.PDPES y sus anexos del H. Consejo Técnico, relativo a la aprobación de los datos, documentos y formatos específicos que se describen en los Anexos A y B del citado Acuerdo, respectivamente, que se debe proporcionar y presentar para la gestión de los siguientes trámites en materia de prestaciones en dinero, así como los plazos máximos de resolución de éstos y la vigencia de la resolución de los mismos, ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, y Acuerdo ACDO. AS2.HCT.291117/277.PDPES, del H. Consejo Técnico por el que se autoriza el Programa de Mejora para el pago de subsidios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

\*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).

MEXICO



Contacto:  
Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.  
Tel: 01 800 623 27 27  
<http://atencion.cuauhtemoc.com.mx>