

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)

Homoclave del formato

SAV-002

Fecha de publicación del formato en el DOF

31 / 07 / 2015
DD MM AAAA

Clave	Clinica	Datos del asegurado	
01		NSS	6700812051 - 0
Modalidad	UMF 013	CURP	MAGJ810709HVZNR08
10		Nombre	JORGE ALBERTO MARTINEZ GONZALEZ

Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario	Agregado de Identidad	Mes de nacimiento
JORGE ALBERTO MARTINEZ GONZALEZ	01119817	07
ALMA DULCE RAMOS ROBLES	02219830	08

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

Los datos personales recopilados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la Dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

QUERÉTARO QUERÉTARO

11 OCTUBRE 2016

OERC830821HQTLCS01

Firma del asegurado

Lugar y fecha

Nombre y firma del empleado

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios

IMSS-02-066-A	IMSS-02-066-B	IMSS-02-066-C	IMSS-02-066-D	IMSS-02-066-E
IMSS-02-066-F	IMSS-02-066-G	IMSS-02-066-H	IMSS-02-066-I	IMSS-02-066-J
IMSS-02-066-K	IMSS-02-066-L	IMSS-02-066-M	IMSS-02-066-N	IMSS-02-066-O

Cadena original: [Invocante portalimssdigital|Tipo de trámite CAMBIO DE CLINICA|Fecha 11 de octubre 2016, 12:19:28|Folio 147620636866374561948|Nombre o Razón Social JORGE ALBERTO MARTINEZ GONZALEZ|CURP MAGJ810709HVZNR08|Número de Seguridad Social 67008120510]

Sello digital: [a2XenB72HdJp8a1s10D4Vux1MXLwA7vut8LwP1d0t1/0amng614w/VZ1Hf0*]+GtKcYBGvRA88D08JuzP/BsTWLGRdRkEgZs3lX2hNgxaleitd0JKCOyIm3JmW8JwB5aj1LxigH2uGze+pk4mBLsu1Xw1u71F6jeyruLcat12SVK6JR94Yx5iK11vZuZf0KvQlQyG3y/TmvT12YA w/fK5usV+8UY22miX2Cw4Rx4Vme9etuP06/AX7PmWPF1+Xmipia/Cbta pxxmKxmqmRKA7+swjMhWfUdeFck5Arm/fK1LMJcQK5aQuX1L1CVg==]

Secuencia notarial: 9c339746-193b-49d5-97e2-bd05930ce85

Número de serie: 000000000000000001

Nota: Si el formato es utilizado en el 2016 y 2017, la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado, en caso de que los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Contacto