


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:	38160110367
	CURP:	BEOS011015MMCLRHA9
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	SHELVI ABRIL BELLO ORTEGA
	Sexo:	Mujer
	Fecha de nacimiento:	15/10/2001
	Lugar de nacimiento:	MÉXICO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	--
Vigente:	03/08/2022
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
L0164676327	UNIVERSIDAD POLITECNICA DE QUINTANA ROO.
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 32	SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	30/09/2019	03/08/2022

Beneficiarios

NO APLICA

"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)"

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 DERECHOHABIENTES|Fecha:03 de agosto 2022, 17:29:52|Folio:1659565792047737601554|Nombre o Razón Social:SHELVI ABRIL BELLO ORTEGA|Curp:BEOS011015MMCLRHA9|Número de Seguridad Social:38160110367||

Sello Digital: uLyK36ese+1+doGdlF/tCxscCRSoSnTDUyaYcws+8UJmpa4I2vrlCDUSRYNDblQTHGXaRlvnnxYUG1AJjnQisu1EH+VHDp2fksILG0TJe/t0JMHdIHGstTEmXpHHx6s9smfexvoe3Kgb11miJekkb9DCS3WnjKZ/wH1MfsvGOrZ4Kakt/E8L5hEAKHLCeONPvNr8l+mOBbDZit6jksqrYVdwPPr2LD0TjemvOETHrv6r+3HSXP6z++

Secuencia Notarial: 70b1b5da-56e6-4850-b129-50fec4c2bf43

Número de Serie: 00000000000000000001

"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)"

Contacto

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