


## 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<br>DD MM AAAA               |

## Datos Generales

|   |  |                                 |
|---|--|---------------------------------|
|  | NSS:   | 38170236459                     |
|   | CURP:  | GAVA020111HVZRZLA1              |
|   | Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | ALEXANDER GARCIA VIZCARRA       |
|   | Sexo:  | Hombre                          |
|   | Fecha de nacimiento:                           | 11/01/2002                      |
|   | Lugar de nacimiento:                           | VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI             |
| Vigente:                        | 23/05/2022     |
| Delegación:                     | QUINTANA ROO   |
| UMF:                            | UMF 016 CANCUN |
| Turno:                          | VESPERTINO     |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 4  |
| Agregado Médico:                | 1M2002ES       |

## 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 IMSS / CFE            |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 18/12/2020         | 23/05/2022          |

## 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

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>

## 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:23 de mayo 2022, 10:52:50|Folio:1653321170318704337062|Nombre o Razón Social:ALEXANDER GARCIA VIZCARRA|Carp:GAVA020111HVZRZLA1|Número de Seguridad Social:38170236459||

**Sello Digital:** vLb1wNXhUZ69xopH0HicpunMEZJIBlytIVpKj+DXrGM2ptEiQfSJAFBen9T37gaFJQbzTjv6g8EMHlsZa3Vcp5ZIKEXA/0QWzJlFdafZdpGSVHx3ObGaD2iC4Gwi9yGTH43Nku4JM6kYK69Nek901fIDcsjDJNCJDesdsGnD6omieAbyecYiQ2WkevP+RTNrOa3VGLP5wvOM7lbFVbAu0H4oXR/h1uJAt/nfC3hNYOvh2u3VEDrY6s

**Secuencia Notarial:** 50ab77cb-c521-4826-98fb-bd02944591dc

**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>