

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:	27200254178
CURP:	RAMU020819HVZMXLA9
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ULISES RAMOS MEXICANO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	19/08/2002
Lugar de nacimiento:	VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	20/08/2025
Delegación:	VERACRUZ NORTE
UMF:	UMF 010 XALAPA
Turno:	MATUTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 1
Agregado Médico:	1M2002ES

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
D1556713108	COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS, SAPI DE CV
F5410113320	UNIVERSIDAD VERACRUZANA LICENCIATURA

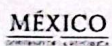
Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	04/11/2020	20/08/2025

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)*



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc
C.P. 06600, Ciudad de México
Tel. 800 623 23 23
<http://www.imss.gob.mx/contacto>