

## 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:	01190198265
CURP:	CICA011202HOCHRNA2
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ANGEL OMAR CHIRINO CRUZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	02/12/2001
Lugar de nacimiento:	OAXACA

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	NO
Vigente:	-----
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-

## Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
D6899999009	CONTINUACION VOLUNTARIA EM/IVCM

## Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
BAJA	20/06/2019	29/10/2024

## 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, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600, Ciudad de México.  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx/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:portalmssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHO HABIENTES|Fecha:29 de octubre 2024, 12:40:13|Folio:17302272132631253281714|Nombre o Razón Social:ANGEL OMAR CHIRINO CRUZ|Carp:CA011202HOCHRNA2|Número de Seguridad Social:01190198265||

**Sello Digital:** WtHZZg8er2oIF3lJ33sbXDndYoJY+pkDFmbUyam4d4IQXdOHCWKXo5a0WQrraihpNDV1WhacFC+3UX0qQipn7rg3/stw7Jhl1xk39simQgyTIIRc0XbJkBaSMG1wFHRes4vt3/EzVEcZnL6g1DmGqMS1qiaXkzpsnzHQ9dLL/kEXsJSqctPKCJGbrCAh7dkBWsBlbDQHVPqxvV/3qvtLlphdYyDq6bHyKQuAZ7W/sYRUIALGve2

**Secuencia Notarial:** 93ed081d-2630-4346-aa30-682a66c4487c

**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, Alcaldía Cuauhtémoc  
C.P. 06600, Ciudad de México.  
Tel. 800 623 23 23  
<http://www.imss.gob.mx/contacto>