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



Datos Generales			
NSS:	34149913187		
CURP:	QUNC990716HZSXVR01		
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	CARLOS ANDRES QUI#ONEZ NAVA		
Sexo:	Hombre		
Fecha de nacimiento:	16/07/1999		
Lugar de nacimiento:	ZACATECAS		

Datos de Aseguramiento				
Con derecho al servicio médico:	SI			
Vigente:	13/01/2021			
Delegación:	ZACATECAS			
UMF:	UMF 004 GAVILANES			
Turno:	MATUTINO			
Consultorio:	CONSULTORIO 3			
Agregado Médico:	1M1999ES			

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal H0911325323

Nombre o razón social

UNIDADES ACADEMICAS DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ZACATECAS

Modalidad de Aseguramiento

MODALIDAD 32

Descripción de Modalidad

SEGURO FACULTATIVO IMSS / CFE

Detalle de vigencia

Estado	Sub Estado	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia
VIGENTE	TEMPORAL	03/09/2019	13/01/2021

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)"









Instituto Mexicano del Seguro Social

NO APLICA

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 (INAI).

Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.

||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:13 de enero 2021, 12:03:25|Folio:1610561005649516690818|Nombre o Razón Social:CARLOS ANDRES QUI#ONEZ NAVA|Curp:QUNC990716HZSXVR01|Número de Cadena Original:

Seguridad Social:34149913187||

BmaVltug6fq2fqsXXqAO8vxT186yoXOfSJRLBFG3GBzonsYlax25fPcrpBqrDYUUQJ0ltwg7nS0K3WVQdfGqDdPz6lvEcAKflzeSbHvSpTSMmTzbJyAc2Zp1fv3zuoNijVGCG5sqKA44qxFe3tEkXXw7VNN8uiPvi1W58K4XSduPjjlXGSv/+rWQgkHLB9KxCAy9xK6POglTWQiCNKr6f8eLmOAnTsHxb3LXbSbFoDH3QFlo2olWYc/NCAY9xF0DH3QFAAY9xF0DH3QFSello Digital:

4ac9b7e0-869c-4c89-9e50-51a4309bf3ed Secuencia Notarial:

000000000000000000001 Número de Serie:

"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)"





