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:	03190309934		
	CURP:	GIOA031010HBCRCNA3		
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	ANGEL DANIEL GRIMALDO OCAMPO		
	Sexo:	Hombre		
	Fecha de nacimiento:	10/10/2003		
	Lugar de nacimiento:	BAJA CALIFORNIA		

Datos de Aseguramiento			
Con derecho al servicio médico:	SI		
Vigente:	24/01/2025		
Delegación:	-		
UMF:	-		
Turno:	-		
Consultorio:	-		
Agregado Médico:	-		

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal
A0556650321

Nombre o razón social
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA

Modalidad de Aseguramiento

Descripción de Modalidad

MODALIDAD 32

SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	23/01/2025	24/01/2025

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)"







gob.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, Accéso 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 tr�mite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:24 de enero 2025, 20:48:52|Folio:17377733321241309553291|Nombre o Raz�n Social:ANGEL DANIEL GRIMALDO OCAMPO|Curp:GIOA031010HBCRCNA3|Nī¿½mero de Cadena Original:

Seguridad Social:03190309934||

Sello Digital:

7319e30d-96dc-47ab-ad8a-49ec8fe20e54 Secuencia Notarial:

000000000000000000000001 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)"





