

CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS IMSS

GUÍA PARA TRAMITARLA

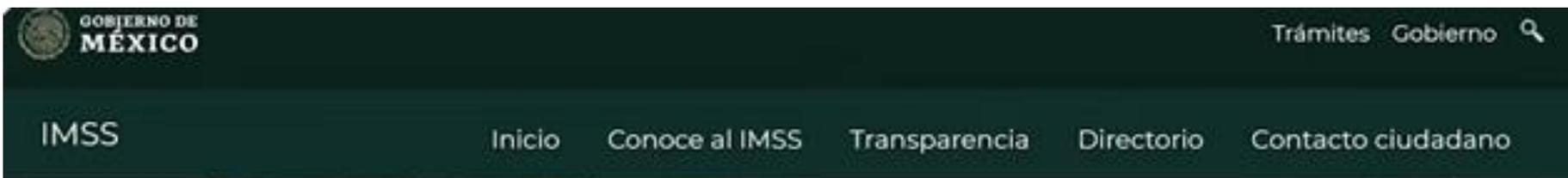
INGRESA A:

 www.imss.gob.mx/imssdi

 www.imss.gob.mx/imssdigital

 www.imss.gob.mx/imssdigita

ELIGE:



ESCRITORIO VIRTUAL

El Escritorio Virtual: Es una zona personalizada de **trámites y servicios 100% digitales**.

Para realizarlos sólo necesitas tener a la mano tu **CURP, FIEL** y **correo electrónico**



App IMSS Digital

Ubica Trámite Salud

Descárgala en:

Descárgala en el **App Store** **DISPONIBLE EN Google Play**

INGRESA TUS DATOS:

Ingresa los siguientes datos

CURP*:

Ingresar tu CURP

*¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí](#)

NSS (Número de Seguridad Social)*:

Ingresar tu Número de Seguridad Social

*¿No te sabes tu NSS? [Consúltalo aquí](#)

Correo electrónico*:

Ingresar tu correo

Confirma tu correo electrónico*:

Confirma tu correo

Escribe las letras de la imagen que se muestra*:
(Usa mayúsculas y minúsculas)



Capitán

*Campos obligatorios.

Continuar 

LISTO!!!

 > Trámites > Solicitud de constancia de vigencia de derechos

Bienvenido:

LOT650923MDFNRL03

CLAUDIA LOPEZ TORRES

[Salir](#)

Solicitud de constancia de vigencia de derechos

Paso 1
Iniciar trámite

Paso 2
Finalizar trámite



Documentos

Tu comprobante de vigencia de derechos ha sido enviado a tu correo electrónico.

Folio	Fecha	Documento			
151735303640160580341	30/01/2018	Constancia de vigencia de derechos			



ESTE DOCUMENTO DEBRÁS SUBIR A LA PLATAFORMA

REVISA QUE ESTÉ VIGENTE, DE LO CONTRARIO, ACUDE A COORDINACIÓN DE PC A RECIBIR INDICACIONES



gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMS-03-020	FI-IMS-012	10 / 11 / 2015 DOF / M / AAAA

Datos Generales

	NSS	01179827488
	CURP	HEVY981223MPLRV509
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido	[REDACTED]
	Sexo	Mujer
	Fecha de nacimiento	23/12/1998
	Lugar de nacimiento	PUEBLA

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico	SI
Vigencia	09/10/2022
Delegación	PUEBLA
UME	UME OSS AMALICAN
Turno	MATUTINO
Consultorio	CONSULTORIO 14
Agregado Médico	1F19985

Datos de Aseguramiento

Registro Patronal	Nombre o razón social
Y4632123321	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA
Modalidad de Aseguramiento	Descripción de Modalidad
MODALIDAD 12	SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	07/08/2017	09/10/2022

Beneficiarios

NO APLICA

Se conforma con los artículos 4 y 41-A) Fracción IV de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, las Normas para obtener credenciales y servicios de atención gubernamental en el Estado de Puebla de la Secretaría de Gobernación

Comentarios

Presidencia de la Federación de México
Caj. Juárez, Delegación
Cuartelón 127, 72000 Puebla, Pue.
Tel. 01 771 344 41 41
http://www.imss.com.mx/estados/puebla

MÉXICO

Logo of the Mexican Social Security Institute (IMSS)

Logo of the Government of Puebla

Logo of the Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Logo of the Secretaría de Gobernación

Mexico 1 de 2

ESTE DOCUMENTO NO

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Acuse de recibo electrónico

IM [REDACTED] A

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende el presente Acuse de recibo electrónico del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PEDRO CUAUHEMOC TONATIUH COLLAZO SALDAÑA con Registro Patronal B5422126108.

Información General	
Número de folio:	2695056216416798319
Número de lote:	332622390
RFC del patrón:	COSP9107115J4
Registro Patronal:	B5422126108
Razón Social:	PEDRO CUAUHEMOC TONATIUH COLLAZO SALDAÑA
Fecha y hora de recepción del lote:	2022-09-26 09:17
Serial del certificado:	00001000000508253495

Huella Digital
89f186239254ef3ae2c17a643e0e7acaa75c01d2

B542212610802198771103LOPEZ

RAMOS

MARIA ISABEL

0182000916 10026092022000 080916

0LORI870331MGTPMS01 9

Este documento es una representación impresa de los movimientos afiliatorios que fueron transmitidos, mismo que es extraído de la notaría

ESTE DOCUMENTO NO

gob.mx				
Instituto Mexicano del Seguro Social				
Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV-002)				
Homoclave del formato SAV-002		Fecha de publicación del formato en el DOF 31 / 07 / 2015 DD MM AAAA		
Clave 01	Clínica UMF 055	Datos del asegurado		
Modalidad 32		NSS: 0117982748 - 8		
		CURP: HEVY981223MPLRVS09		
		Nombre: [REDACTED]		
Nombre(s) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario YASARETH HERNANDEZ VIVEROS		Agregado de Identidad 01219989	Mes de nacimiento 12	
Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja				
<small>Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es ordenar, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.</small>				
	PUEBLA PUEBLA 01 OCTUBRE 2022	TRÁMITE CONCLUIDO FIRMADO POR EL IMSS.		
Firma del asegurado	Lugar y fecha	Nombre y firma del empleado		
<small>Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.</small>				
<small>Homoclave en el Registro Federal de Trámites y Servicios:</small>				
<input type="radio"/> IMSS-02-066-A	<input type="radio"/> IMSS-02-066-B	<input type="radio"/> IMSS-02-066-C	<input type="radio"/> IMSS-02-066-D	<input type="radio"/> IMSS-02-066-E
<input type="radio"/> IMSS-02-066-F	<input type="radio"/> IMSS-02-066-G	<input type="radio"/> IMSS-02-066-H	<input type="radio"/> IMSS-02-066-I	<input type="radio"/> IMSS-02-066-J
<input type="radio"/> IMSS-02-066-K	<input type="radio"/> IMSS-02-066-L	<input type="radio"/> IMSS-02-066-M	<input type="radio"/> IMSS-02-066-N	<input type="radio"/> IMSS-02-066-O

ESTE DOCUMENTO NO

gob.mx	
Instituto Mexicano del Seguro Social	
Asignación de Número de Seguridad Social	
Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1656865868099722744145
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	03 / 07 / 2022 DD MM AAAA
El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:	
Número de Seguridad Social:	01179827488
CURP:	HEVY981223MPLRVS09
Nombre(s):	██████████
Primer apellido:	██████████
Segundo apellido:	VIVEROS
Sexo:	██████████
Fecha de nacimiento:	23/12/1998
Lugar de nacimiento:	PUEBLA
<small>Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentre inscrito con un patrón.</small>	
<small>El trabajador se registrará en la UMF, asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.</small>	
<small>-----Aviso de privacidad-----</small>	
<small>Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.</small>	
<small>-----Aviso importante-----</small>	
<small>Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFORE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.</small>	