


## 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:	56190171043
	CURP:	AAHL011221HMNYRMA6
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	LIAM MARCO AYALA HERNANDEZ
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	21/12/2001
	Lugar de nacimiento:	MICHOACÁN DE OCAMPO

## 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
D0999999001	CONTINUACION VOLUNTARIA EM/IVCM

## 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, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>