

## 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<br>DD MM AAAA               |

## Datos Generales

|                                                |                         |
|------------------------------------------------|-------------------------|
| NSS:                                           | 75058640089             |
| CURP:                                          | VEGV861102HJCGMC04      |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | VICTOR DAVID VEGA GOMEZ |
| Sexo:                                          | Hombre                  |
| Fecha de nacimiento:                           | 02/11/1986              |
| Lugar de nacimiento:                           | JALISCO                 |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI              |
| Vigente:                        | 01/10/2026      |
| Delegación:                     | JALISCO         |
| UMF:                            | UMF 048 OBLATOS |
| Turno:                          | MATUTINO        |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 6   |
| Agregado Médico:                | 1M1986OR        |

## Datos del último patrón

|                   |                                              |
|-------------------|----------------------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social                        |
| A4088945100       | SISTEMAS EN TECNOLOGIA DE INFORMATICA NORTIC |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 01/12/2023         | 01/10/2026          |

## Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)     | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo  | Delegación | UMF             | Consultorio   | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|---------------|-----------------|------------------|---------------------|-------|------------|-----------------|---------------|----------|-------------------------|-----------------|
| CÓNYUGE | LILIANA       | GARCIA          | MUÑOZ            | 23/04/1991          | Mujer | JALISCO    | UMF 048 OBLATOS | CONSULTORIO 6 | MATUTINO | SI                      | 2F1991OR        |
| HIJOS   | DANA SOPHIE   | VEGA            | GARCIA           | 02/05/2013          | Mujer | JALISCO    | UMF 048 OBLATOS | CONSULTORIO 6 | MATUTINO | SI                      | 3F2013OR        |
| HIJOS   | AITANA XIMENA | VEGA            | GARCIA           | 07/06/2018          | Mujer | JALISCO    | UMF 048 OBLATOS | CONSULTORIO 6 | MATUTINO | SI                      | 3F2018OR        |

"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)"



GOBIERNO DE  
MÉXICO



## 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:portalimssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHO HABIENTES|Fecha:01 de octubre 2026, 07:07:08|Folio:17908600286941753907386|Nombre o Razón Social:VICTOR DAVID VEGA GOMEZ|Curp:VEGV861102HJCGMC04|Número de Seguridad Social:75058640089||

**Sello Digital:** wXHjSWU70xfY2UeB4VBCOgdiajsVuVMYEHVmMcgEbXRui4fyIbJTpzGCKX5DGDlodGzAnKvtsveNJzdcl142xgc+NvLffXWY+J96c8erERzmW1UBFnpo3FYh7P2KA3jHMBd86Uzb6ZI9loJK9pjUoPL0NZkCwF0ZvoN3gvgmYNPgLXC+dt03sgG814oa1KP7s6tK78R2eEMBF4b6VUXaefE6IJ3Ppl3EqpjcnMaV1p5nCb6PejvErN

**Secuencia Notarial:** 8217371e-1ce3-45a6-9484-c140f3208ae0

**Número de Serie:** 00000000000000000001

**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>