

## 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:                                           | 46159753931        |
| CURP:                                          | BUMI970529HSLNXR00 |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | IRVING BUENO MU#OZ |
| Sexo:                                          | Hombre             |
| Fecha de nacimiento:                           | 29/05/1997         |
| Lugar de nacimiento:                           | SINALOA            |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI               |
| Vigente:                        | 01/10/2026       |
| Delegación:                     | SINALOA          |
| UMF:                            | UMF 046 CULIACAN |
| Turno:                          | VESPERTINO       |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 8    |
| Agregado Médico:                | 1M1997OR         |

## 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 | DANIELA ALEJANDRA | NORZAGARAY      | OLGUIN           | 15/11/1998          | Mujer  | SINALOA    | UMF 046 CULIACAN | CONSULTORIO 8 | VESPERTINO | SI                      | 2F1998OR        |
| HIJOS   | CAITLYN VALENTINA | BUENO           | NORZAGARAY       | 28/09/2016          | Mujer  | SINALOA    | UMF 046 CULIACAN | CONSULTORIO 8 | VESPERTINO | SI                      | 3F2016OR        |
| HIJOS   | VLADIMIR RODRIGO  | BUENO           | NORZAGARAY       | 21/09/2018          | Hombre | SINALOA    | UMF 046 CULIACAN | CONSULTORIO 8 | VESPERTINO | SI                      | 3M2018OR        |

"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, 15:30:28|Folio:17908902285791754359845|Nombre o Razón Social:IRVING BUENO MUÑOZ|Carp:BUMI970529HSLNXR00|Número de Seguridad Social:46159753931||

**Sello Digital:** qN/+TuQM0p39A4wdKcYAyoemCWhckUz298p8iOO0PuDeNjM5I9/USGoqvalRdMjoxbF8iAc3eXhsrSVXFF/rhzb6/KSsAROhP++c4Hrx3e4qlkpPJVBt0Fsg1gl9X+JjFETx3m33Zrk0d+5LfWRkn6qmLbjXZLh1W4itdXhrBVNODcHiaY01EGlUgc+t3+5VhdZ+nzrHS8HmCsSd6wmiUUz7tZzgTY2Mhe5KSDmzmyV4Qi08Dd3

**Secuencia Notarial:** cc208fc2-afc9-41c1-b86a-2d01d2dc4fa8

**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>