

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:	19159450113
CURP:	CAAI940313HBSSGR06
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	IRVING CASTRO AGUNDEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	13/03/1994
Lugar de nacimiento:	BAJA CALIFORNIA SUR

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	01/10/2026
Delegación:	BAJA CALIFORNIA SUR
UMF:	UMF 007 CABO SAN LUCAS
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 1
Agregado Médico:	1M1994OR

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	VALERIA	ALMEIDA	ARENAS	27/05/1998	Mujer	BAJA CALIFORNIA SUR	UMF 007 CABO SAN LUCAS	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	SI	2F1998OR
PADRES	MANUEL SALVADOR	CASTRO	AGUILAR	05/03/1960	Hombre	BAJA CALIFORNIA SUR	UMF 007 CABO SAN LUCAS	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	SI	4M1960OR
PADRES	TERESA	AGUNDEZ	MARQUEZ	18/03/1962	Mujer	BAJA CALIFORNIA SUR	UMF 007 CABO SAN LUCAS	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	SI	4F1962OR

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