

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:                                           | 67038415112                   |
| CURP:                                          | BACR840608HDFLRC08            |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | RICARDO KYBALION BLAKE CORTEZ |
| Sexo:                                          | Hombre                        |
| Fecha de nacimiento:                           | 08/06/1984                    |
| Lugar de nacimiento:                           | CIUDAD DE MÉXICO              |

Datos de Aseguramiento

|                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                          |
| Vigente:                        | 01/10/2026                  |
| Delegación:                     | HIDALGO                     |
| UMF:                            | UMF 034 TULANCINGO DE BRAVO |
| Turno:                          | MATUTINO                    |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 11              |
| Agregado Médico:                | 1M1984OR                    |

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 | 01/01/2026         | 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 |
|---------|----------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|------------|--------------------|----------------|----------|-------------------------|-----------------|
| HIJOS   | RICARDO DANIEL | BLAKE           | MEDINA           | 02/09/2018          | Hombre | HIDALGO    | UMF 034 TULANCINGO | CONSULTORIO 11 | MATUTINO | 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, 07:08:09|Folio:17908600891581753908112|Nombre o Razón Social:RICARDO KYBALION BLAKE CORTEZ|Curp:BACR840608HDFLRC08|Número de Seguridad Social:67038415112||

**Sello Digital:** ZZWID5UVJ5C0P8EfAbI2RdZ4MFM4I2Xxc7OpD4+8WRcqyQi671907zpqvYxuBGYutTFV/deaiQYSZIOe7Sz7NrC6B38q3LC9M05CAJMIMgc/76TdSTNmT6M7wpYkACp3FsmO65xcrLowGeSs3+3Yf5JKswHp6X+3yD8KZd61fSIZ64F5qVqaujrXW7wp+HHsTiH+yRJSgEc0li/edM/djxTVaZ1D/BVOLFydg+0noSPfjvy71

**Secuencia Notarial:** ab066018-d8e4-4ce7-81ad-a29515181333

**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>