

## 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:                                           | 53028513546            |
| CURP:                                          | VAAO850615HMNZNR07     |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | ORIBEL VAZQUEZ ANDRADE |
| Sexo:                                          | Hombre                 |
| Fecha de nacimiento:                           | 15/06/1985             |
| Lugar de nacimiento:                           | MICHOACÁN DE OCAMPO    |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI              |
| Vigente:                        | 01/05/2026      |
| Delegación:                     | MICHOACAN       |
| UMF:                            | UMF 080 MORELIA |
| Turno:                          | MATUTINO        |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 5   |
| Agregado Médico:                | 1M1985OR        |

## 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         | 01/05/2026          |

## Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)          | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo   | Delegación | UMF             | Consultorio   | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|--------------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|------------|-----------------|---------------|----------|-------------------------|-----------------|
| CÓNYUGE | CRISTINA           | ARREDONDO       | JUAREZ           | 08/12/1982          | Mujer  | MICHOACAN  | UMF 080 MORELIA | CONSULTORIO 5 | MATUTINO | SI                      | 2F1982OR        |
| HIJOS   | ARIAN EMILIANO     | VAZQUEZ         | ARREDONDO        | 27/02/2007          | Hombre | MICHOACAN  | UMF 080 MORELIA | CONSULTORIO 5 | MATUTINO | NO                      | 3M2007OR        |
| HIJOS   | CHRISTIAN LEONARDO | VAZQUEZ         | ARREDONDO        | 17/03/2015          | Hombre | MICHOACAN  | UMF 080 MORELIA | CONSULTORIO 5 | MATUTINO | SI                      | 3M2015OR        |

"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

| Calidad | Nombre(s)       | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo   | Delegación | UMF             | Consultorio   | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|-----------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|------------|-----------------|---------------|----------|-------------------------|-----------------|
| HIJOS   | DIEGO ALEJANDRO | VAZQUEZ         | ARREDONDO        | 08/12/2020          | Hombre | MICHOACAN  | UMF 080 MORELIA | CONSULTORIO 5 | MATUTINO | SI                      | 3M2020OR        |

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 (INAI).

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 mayo 2026, 10:11:45|Folio:17776519053901678068321|Nombre o Razón Social:ORIBEL VAZQUEZ ANDRADE|Carp:VAAO850615HMNZNR07|Número de Seguridad Social:53028513546||

**Sello Digital:** 2D9XBDETexdqVVHmrE7RaXpRxi4qycaOKd4VsyzaBYqLRJJfyWlmwD8VuNveGBr+Cnqn6BMapu6bBVbTiVaYt25Ug640glFfcWhRp/Vldt5hmMO/VdN5Vac2u4k7a9o3J+zh2YzqFhyEfnAnzxkgKlQRaxyvKWXK6B9faHlHDE2nl7caOrT8OmAr300+jDE6XCym/Plgl900tY0M1zFngBR7dleSOIDQsckxu98A8kdVlhAVE3Z4y

**Secuencia Notarial:** 026d8b93-37d1-4c58-abf2-4e5e0e1ef7d9

**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>