

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:                                           | 84937801151              |
| CURP:                                          | SADR781027HYNNZM09       |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | ROMAN ABEL SANDOVAL DIAZ |
| Sexo:                                          | Hombre                   |
| Fecha de nacimiento:                           | 27/10/1978               |
| Lugar de nacimiento:                           | YUCATÁN                  |

Datos de Aseguramiento

|                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI             |
| Vigente:                        | 01/09/2026     |
| Delegación:                     | YUCATAN        |
| UMF:                            | UMF 052 MERIDA |
| Turno:                          | MATUTINO       |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 3  |
| Agregado Médico:                | 1M1978OR       |

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         | 01/09/2026          |

Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)     | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo   | Delegación | UMF            | Consultorio   | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|---------------|-----------------|------------------|---------------------|--------|------------|----------------|---------------|----------|-------------------------|-----------------|
| HIJOS   | ESTEBAN ANDRE | SANDOVAL        | PEÑALOZA         | 09/05/2007          | Hombre | YUCATAN    | UMF 052 MERIDA | CONSULTORIO 3 | MATUTINO | NO                      | 3M2007OR        |

"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 DERECHOHABIENTES|Fecha:01 de septiembre 2026, 07:48:43|Folio:17882705235081738840545|Nombre o Razón Social:ROMAN ABEL SANDOVAL DIAZ|Carp:SA781027HYNNZM09|Número de Seguridad Social:84937801151||

**Sello Digital:** fyAlrpWZBVl0X7eQrY5RIZnttS8yd1b21I21LpdtizC5zlr5Yq8sEDGPG2qVUXJLXXkT6oRGvhydtxOf29qA9M1yqMi1FfzYsXvm+fj3FjZS827NEnvGEH6VSCzImpH8b4b6IC60DV4z338td9d5sFtpUIZkbTNXD5/3CV6yXSpDj/Q64jO4+SDebP3+ciap0L5jCxx71EPmB55bzxpVFMM+ghlrkl3gAbdGfweoEdMA2GdlczLSq8

**Secuencia Notarial:** 01d46615-1089-4ed9-867a-431b4c68b3ef

**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>