

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:	81109204958
CURP:	CUZE920215HTCRXD09
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	EDUARDO CRUZ ZU#IGA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	15/02/1992
Lugar de nacimiento:	TABASCO

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico:	SI
Vigente:	01/06/2026
Delegación:	CAMPECHE
UMF:	UMF 010 SANTA LUCIA
Turno:	VESPERTINO
Consultorio:	CONSULTORIO 1
Agregado Médico:	1M1992OR

Datos del último patrón

Registro Patronal	Nombre o razón social
B2840169109	RID SOLUCIONES INTEGRALES DE LA LAGUNA

Detalle de vigencia

Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia
VIGENTE	23/01/2026	01/06/2026

Beneficiarios

Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
CÓNYUGE	IRIS RUBI	TREJO	GONZALEZ	30/03/1995	Mujer	CAMPECHE	UMF 010 SANTA LUCIA	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	SI	2F1995OR
PADRES	RAMIRO	CRUZ	ZACARIAS	08/02/1965	Hombre	CAMPECHE	UMF 010 SANTA LUCIA	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	SI	4M1965OR
PADRES	MARIA MAGDALENA	ZUÑIGA	TRUJILLO	07/01/1974	Mujer	CAMPECHE	UMF 010 SANTA LUCIA	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	SI	4F1974OR

"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	IKER EDUARDO	CRUZ	TREJO	23/11/2014	Hombre	CAMPECHE	UMF 010 SANTA LUCIA	CONSULTORIO 1	VESPERTINO	SI	3M2014OR

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 junio 2026, 06:01:58|Folio:17803153180701692385044|Nombre o Razón Social:EDUARDO CRUZ ZU#GA|Carp:CUZE920215HTCRXD09|Número de Seguridad Social:81109204958||

Sello Digital: lsU+6l7WAZ5HF9RxVEI+1h/IxfrmWe117HWYAgHHZakRpH/2fKkn6OmyJNB+eEZ3HS7ZOvf9taPffWYwOIHHO1RJQoTEIOeDbQhGWfEV/+flyvZo92AtC1VtpDqo9LL+16XdxiahXu5yCROCIgRbQrgoTG4aKfy7rJXGJlFd15KzPIBryU6nOuxBE1w8HM3+ILx1ggzLBFWOKw0svil87SoWU4OxAO8KMtJ9NNnRgFXXbAv88

Secuencia Notarial: 07bb6ee6-868c-4dc4-90c7-aac6961e337f

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>