

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:                                           | 63129324644                      |
| CURP:                                          | READ930823HGTYLN07               |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | DANIEL ANSBERTO REYNOSO ALATORRE |
| Sexo:                                          | Hombre                           |
| Fecha de nacimiento:                           | 23/08/1993                       |
| Lugar de nacimiento:                           | GUANAJUATO                       |

Datos de Aseguramiento

|                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI            |
| Vigente:                        | 01/08/2026    |
| Delegación:                     | GUANAJUATO    |
| UMF:                            | UMF 053 LEON  |
| Turno:                          | VESPERTINO    |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 4 |
| Agregado Médico:                | 1M1993OR      |

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         | 01/08/2026          |

Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)     | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo  | Delegación | UMF          | Consultorio   | Turno      | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|---------------|-----------------|------------------|---------------------|-------|------------|--------------|---------------|------------|-------------------------|-----------------|
| CÓNYUGE | VANESSA EDITH | GONZALEZ        | CRUZ             | 13/09/1993          | Mujer | GUANAJUATO | UMF 053 LEON | CONSULTORIO 4 | VESPERTINO | SI                      | 2F1993OR        |

"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 (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 DERECHOHABIENTES|Fecha:01 de agosto 2026, 11:33:04|Folio:17856055842431721979469|Nombre o Razón Social:DANIEL ANSBERTO REYNOSO ALATORRE|Carp:READ930823HGTYLN07|Número de Seguridad Social:63129324644||

**Sello Digital:** k17FOxNC7kEuTSqkFIT7T3FudKKhBDfIOxqH7cwYMBCaQllwqVT860zNoFO693J3+PoJaTlw0dUX1lxSyj1Xz4SNcj3ThNfnMjGdQ+Eb3OtOqD9kN6eSC7fUkRDH49yAaykEVZqlgB76d4xC1bxtuV2Tq2kTbCMbtYXmPm/Zu/jScqO78L+waCiHuxlHou//PLG+led+9CvbQokDhDuMpi9lldBTqdWQyomwXf3yZzj+bU/IQJ

**Secuencia Notarial:** ee6ff5ae-b890-421f-af5e-e86f1b3ca970

**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>