

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:                                           | 03238745727             |
| CURP:                                          | LAXD870526HNESXG01      |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | DIEGO JOSE LASPINA      |
| Sexo:                                          | Hombre                  |
| Fecha de nacimiento:                           | 26/05/1987              |
| Lugar de nacimiento:                           | NACIDO EN EL EXTRANJERO |

Datos de Aseguramiento

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                 |
| Vigente:                        | 01/09/2026         |
| Delegación:                     | QUINTANA ROO       |
| UMF:                            | HGSZMF 002 COZUMEL |
| Turno:                          | VESPERTINO         |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 8      |
| Agregado Médico:                | 1M1987OR           |

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 | 20/12/2023         | 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 |
|---------|-----------------|-----------------|------------------|---------------------|-------|--------------|--------------------|---------------|------------|-------------------------|-----------------|
| CÓNYUGE | YANINA ANTONELA | HEIT            |                  | 07/02/1987          | Mujer | QUINTANA ROO | HGSZMF 002 COZUMEL | CONSULTORIO 8 | VESPERTINO | SI                      | 2F1987OR        |

"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 (INA).

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 trāmite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:01 de septiembre 2026, 06:03:36|Folio:17882642166161738819431|Nombre o Razōn Social:DIEGO JOSE LASPINA |Cup: LAXD870526HNESXG01|Nūmero de Seguridad Social:03238745727||

**Sello Digital:** f3BDpYx++KHUGzYcDNKXB/FCni5QCFEmOd0cfAik2BQ5ZCC3YR47XiWUAXG0+Q9eYdgCBzswXe7RSQpPH6ICTKFPuqluF2ZezPsr/bi4LvsdqrYaHvWxDv3vzh6eRIDOSMhyYbsjdhyQmDE+a4QHEtO225omwtaleuKFi1CSp6TNHbCr/9uTzcArNBKJbdscdPljQYyFprlJzjCyigTqzt+prCc/8sHdEZApMWUThMQ4Eh7t3ADZR

**Secuencia Notarial:** 1ddc7f93-ecdf-4f4d-b50f-35ab3d207d26

**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>