

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:                                           | 75109239774                      |
| CURP:                                          | MACT920420HJCLSM08               |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | TOMAS EDUARDO MALDONADO CASTILLO |
| Sexo:                                          | Hombre                           |
| Fecha de nacimiento:                           | 20/04/1992                       |
| Lugar de nacimiento:                           | JALISCO                          |

Datos de Aseguramiento

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI                 |
| Vigente:                        | 01/10/2026         |
| Delegación:                     | JALISCO            |
| UMF:                            | UMF 059 TLAJOMULCO |
| Turno:                          | MATUTINO           |
| 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         | 01/10/2026          |

Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s)        | Primer Apellido | Segundo Apellido  | Fecha de Nacimiento | Sexo  | Delegación | UMF               | Consultorio   | Turno    | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---------|------------------|-----------------|-------------------|---------------------|-------|------------|-------------------|---------------|----------|-------------------------|-----------------|
| HIJOS   | FATIMA VALENTINA | MALDONADO       | FERNANDEZ DE LARA | 13/08/2015          | Mujer | JALISCO    | UMF 092 MIRAVALLE | CONSULTORIO 1 | MATUTINO | SI                      | 3F2015OR        |

"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 DERECHO HABIENTES|Fecha:01 de octubre 2026, 08:44:10|Folio:17908658508591753949214|Nombre o Razón Social:TOMAS EDUARDO MALDONADO CASTILLO|Curp:MACT920420HJCLSM08|Número de Seguridad Social:75109239774||

**Sello Digital:** GvU8tL2ufgfVhrcYALz6lcih2RZLW4hVTO3TJHCpridf0CFTD+CLrFZCVP4NbtXgcrn95Yiye690SyNw03a4VF0IBPJuj0b6kAMjzxmyMaMjElGmmfB9e4BIHY6SELracqr9ri1/75+ft51vAd104704sJMeemyd2dNMSdX91ZxjhVdW07ObGU//tXLhkk9ejcCorH3n0kbd2Cea97KJPxCgKZZBQm3CNqEulf3fTY5UGrGy3R7M1

**Secuencia Notarial:** 9f67f952-60bf-4325-b02f-0c42b433365a

**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>