gob.mx

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: | 33058842544 |
| CURP: | VAPG880227HVZZNB06 |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | GABRIEL VAZQUEZ PONCE |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 27/02/1988 |
| Lugar de nacimiento: | VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE |

## Datos de Aseguramiento

| | |
|---|---|
| Con derecho al servicio médico: | SI |
| Vigente: | 02/07/2026 |
| Delegación: | CHIHUAHUA |
| UMF: | UMF 034 CIUDAD JUAREZ |
| Turno: | MATUTINO |
| Consultorio: | CONSULTORIO 8 |
| Agregado Médico: | 1M1988OR |

## Datos del último patrón

| Registro Patronal | Nombre o razón social |
|---|---|
| A4088945100 | SISTEMAS EN TECNOLOGIA DE INFORMATICA NORTIC |
| C3565210101 | AITHERIS TECHNOLOGIES SA DE CV |

## Detalle de vigencia

| Estado | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---|---|---|
| VIGENTE | 30/01/2025 | 02/07/2026 |

## Beneficiarios

| Calidad | Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de Nacimiento | Sexo | Delegación | UMF | Consultorio | Turno | Con derecho al servicio | Agregado médico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HIJOS | GABRIEL | VAZQUEZ | MONTES | 30/12/2017 | Hombre | CHIHUAHUA | UMF 034 CIUDAD | CONSULTORIO 8 | MATUTINO | SI | 3M2017OR |

*"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 CONAMER IMSS

**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

gob.mx

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 trï¿½mite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:02 de julio 2026, 08:32:24|Folio:1783002744909170797350 8|RFC:VAPG880227513|Nombre o Razï¿½n Social:GABRIEL VAZQUEZ PONCE|Curp:VAPG880227HVZZNB06|Nï¿½mero de Seguridad Social:33058842544||

**Sello Digital:**

N+FT/B/fOlAqfhbm4lnMcfZtyuzqgfAlRoT49ehLng2lfGBPovDBLTflkwKV7mi0GAPaEbr/fymSxQx6lRiC7StMq4ZZ8Fs7keCn9U2wN+B4lwTluNwEAgsfbVw2D W5rPxElDbf8a3xfPL7rl8smm0oQPf3awR6bAhiwBE8/OcyE3KQMxxsTMMFU2mx0+fyg1t02+l8k4lyX3HEXM7Kd/qRDVbZNMW3U0na8c5nwelzXT/zEYW0P

**Secuencia Notarial:**

8a50110e-db9b-4ef8-b816-d0158d6648e9

**Número de Serie:**

00000000000000000001

*"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)"*

**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