

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:                                           | 49170337387                |
| CURP:                                          | CUCE030520HTCRRNA2         |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | ENRIQUE DE LA CRUZ CORDOVA |
| Sexo:                                          | Hombre                     |
| Fecha de nacimiento:                           | 20/05/2003                 |
| Lugar de nacimiento:                           | TABASCO                    |

Datos de Aseguramiento

|                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI             |
| Vigente:                        | 02/07/2026     |
| Delegación:                     | QUINTANA ROO   |
| UMF:                            | UMF 014 CANCUN |
| Turno:                          | FIN DE SEMANA  |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 8  |
| Agregado Médico:                | 1M2003OR       |

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         | 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   | LIAM ENRIQUE | DE LA CRUZ      | CHAN             | 28/08/2025          | Hombre | QUINTANA ROO | UMF 014 CANCUN | CONSULTORIO 8 | FIN DE SEMANA | SI                      | 3M2025OR        |

"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:02 de julio 2026, 17:14:16|Folio:17830340560901708363485|Nombre o Razón Social:ENRIQUE DE LA CRUZ CORDOVA|Cup:CUCE030520HTCRRNA2|Número de Seguridad Social:49170337387||

**Sello Digital:** fTyH6ceWaf/pDBuCo1wKu0tplgtXIEDoE+5YRJxgCdPZ+kmTj4APhBQQQ7fW3K4h/OZF3TfqgDoe3QpcpQozgEaTDEaqrUav1spIN/30Q2/06czns2+FibnqRZItfDKfSDocl+7J0UIQFDZ9I5XjGRHMyXlIm3Odkk0LL4BPiSV+txAK4RiDeXzCoLrWBLj4Pf949ik9Sgiui7f+HwUJ3PbS99eyPC3c12h1m5Vn1bcV6pqywlL5QdN2M

**Secuencia Notarial:** 016897f1-eee6-495e-9be3-947a6f41fcc0

**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>