


## 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:   | 38170281034            |
|   | CURP:  | CUOM021008MQRRRTA2     |
|   | Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | MITZY PAOLA CRUZ ORDAZ |
|   | Sexo:  | Mujer                  |
|   | Fecha de nacimiento:                           | 08/10/2002             |
|   | Lugar de nacimiento:                           | QUINTANA ROO           |

## Datos de Aseguramiento

|                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI             |
| Vigente:                        | 30/05/2022     |
| Delegación:                     | QUINTANA ROO   |
| UMF:                            | UMF 013 CANCUN |
| Turno:                          | MATUTINO       |
| Consultorio:                    | CONSULTORIO 9  |
| Agregado Médico:                | 1F2002ES       |

## Datos de Aseguramiento

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Registro Patronal          | Nombre o razón social                    |
| L0164676327                | UNIVERSIDAD POLITECNICA DE QUINTANA ROO. |
| Modalidad de Aseguramiento | Descripción de Modalidad                 |
| MODALIDAD 32               | SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES           |

## Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 02/09/2021         | 30/05/2022          |

## Beneficiarios

NO APLICA

"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, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.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 (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 DERECHOHABIENTES|Fecha:30 de mayo 2022, 15:03:49|Folio:1653941029226707655338|Nombre o Razón Social:MITZY PAOLA CRUZ ORDAZ|Cup:CUOM021008MQRRRTA2|Número de Seguridad Social:38170281034||

**Sello Digital:** sPT2+MiXfyklQxXiQnptPQRo75IDk2MvC7lahlJtba4ss6uGowqprf4+EW2JmtlySlglllPXxkoWHYDgUHtKph3IDXx7dUbiFKp7gUtc/2LsosRfn6ZbjscjdUVgalg1YWmwCcYNzNg1k8ARbUn+CbB00iJEDaDnnjf39KofupoX6SnFKXj3T0v6dlfUuniE2Rh1MsXWJDxRly9+45pfCbbn3TSeAr8QXVUJWokHl+TyKdAeqxveY+SgOvXb

**Secuencia Notarial:** b1f3f9e1-52dc-4c5c-9d52-5b886422532f

**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, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>