## 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: 18149563951

CURP: DICA950906MQRZZN08

Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: ANDREA CAROLINA DIAZ CAZARES

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 06/09/1995

Lugar de nacimiento: QUINTANA ROO

Datos de Aseguramiento		
Con derecho al servicio médico:		
Vigente:	03/08/2022	
Delegación:	-	
UMF:	-	
Turno:	-	
Consultorio:	-	
Agregado Médico:	-	

### Datos de Aseguramiento

Registro Patronal L0164676327

Nombre o razón social
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	24/11/2021	03/08/2022

#### 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)"







# 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, Accéso 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.

||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES|Fecha:03 de agosto 2022, 22:54:55|Folio:1659585295761737732070|Nombre o Razón Social:ANDREA CAROLINA DIAZ CAZARES|Curp:DICA950906MQRZZN08|Número de Cadena Original:

Seguridad Social:18149563951||

RjfrGWBP+MzslSn/4hZ1gGuEelllZh7iZ8keENGG3rTo/H6SWVRZSZKEeliPb4fLiOLUYAupJacMp6ZEsi/4zif8oDgl5Fu9wq7pwhQQgikwcRETGb7uqhUwUZWfG7 VyZebj3FUeuEjgYwMiiR61HDbxuU8SRF8lhzJRl50ieHzbXsbDh9YM2t/y4wz2PbMNNap1n4d62gmfKgBn/hBmRw2fU8QpQTXwCoY/tK20J7gEcqV6MyHzCkD Sello Digital:

bd86ec06-b6b0-45d3-94eb-99bef7aa5ad6 Secuencia Notarial:

000000000000000000000001 Número de Serie:

"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)"





