

Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

Apellido Paterno:
CAMPOS
Apellido Materno:
GUERRERO
Nombre (s):
SANDRA PAULINA

NSS: 63048607285

3007392735



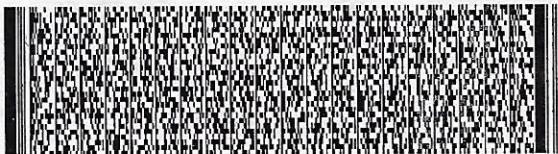
Centro de enrolamiento: UMF51
Folio: 11-1-051-0054845
Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez
Vigencia:
Fecha de Expedición: 06/08/2010

Apellido Paterno: CAMPOS
Apellido Materno: GUERRERO
Nombre (s): SANDRA PAULINA
NSS: 63048607285
CURP: CAGS861223MGTMRN03

UMF de Adscripción:
Fecha de Nacimiento: 23/12/1986
Sexo: MUJER
Nacionalidad: MEXICANA

Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



Calle: CIPRES
Número Exterior: 111 A
Número Interior: 0
Entre calles: NO LO PROPORCIONO y NO LO PROPORCIONO
Colonia: OBREGON
Código Postal: 37320
Delegación o Municipio: LEÓN
Entidad Federativa: GUANAJUATO
País: MEXICO

Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitar los derechos que esta ley les concede.

Importante:
Conserve este documento en un lugar seguro.
En Caso de alteración o extravío de su credencial,
Usted deberá mostrar este comprobante
en los módulos de acreditación.