

# 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: CAGS861223MGTMNR03

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.**