

# Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

Apellido Paterno:  
UGALDE  
Apellido Materno:  
NAVARRO  
Nombre (s):  
JUANA ERENDIRA



NSS: 14118603985

3581714439



Centro de enrolamiento: UMF13II  
Folio: 23 4-013-0011077  
Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez  
Vigencia:  
Fecha de Expedición: 31/05/2011  
Apellido Paterno: UGALDE  
Apellido Materno: NAVARRO  
Nombre (s): JUANA ERENDIRA  
NSS: 14118603985  
CURP: UANJ850622MQTGVN03

UMF de Adscripción:  
Fecha de Nacimiento: 22/06/1986  
Sexo: MUJER  
Nacionalidad: MEXICANA

## Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



Calle: SIERRA DE LAS CRUCES  
Número Exterior: 21  
Número Interior: 31  
Entre calles: LO DESCONOCE NO LO PROPORCIONO y LO DES  
Colonia: HACIENDA LA CRUZ  
Código Postal: 00000  
Delegación o Municipio: Querétaro  
Entidad Federativa: QUERETARO DE ARTEAGA  
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.**