

# Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

Apellido Paterno:  
BALTAZAR  
Apellido Materno:  
PACHECO  
Nombre (s):  
JOSE JUAN



*Jose Juan*

NSS: 14866725196

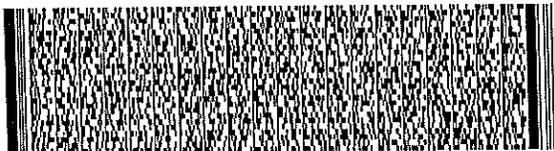
3536257434



Centro de enrolamiento: UMF10  
Folio: 23-1-010-0011372  
Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez  
Vigencia:  
Fecha de Expedición: 25/03/2011  
Apellido Paterno: BALTAZAR  
Apellido Materno: PACHECO  
Nombre (s): JOSE JUAN  
NSS: 14866725196  
CURP: BAPJ671201HQTLGN14  
UMF de Adscripción:  
Fecha de Nacimiento: 01/12/1967  
Sexo: HOMBRE  
Nacionalidad: MEXICANA

## Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



Calle: REFORMA  
Número Exterior: 3  
Número Interior: 0  
Entre calles: NO LA PROPORCIONO y VICERA y REAL  
Colonia: SAN PABLO  
Código Postal: 76130  
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.**