



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
MATA  
JIMENEZ  
VERONICA

DOMICILIO  
C CHIMALPOPOCA 20  
COL EL TENAYO 54140  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.

CLAVE DE ELECTOR MTJMVR72052809M300

CURP MAJV720528MDFTMR00

ESTADO 15

MUNICIPIO 105

SECCIÓN 4897

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN

2015

VIGENCIA

2025

FECHA DE NACIMIENTO  
28/05/1972

SEXO M



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE



D007573

*Veronica Jimenez*



*Edmundo Jacobo Molina*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1321053230<<4897034908216  
7205284M2512314MEX<03<<07554<1  
MATA<JIMENEZ<<VERONICA<<<<<<<<<



MÉXICO

# INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
SANCHEZ  
LEMUS  
JOSE JUAN

FECHA DE NACIMIENTO  
19/03/1970

SEXO H



DOMICILIO  
C CHIMALPOPOCA 20  
COL EL TENAYO 54140  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX.



CLAVE DE ELECTOR SNLMJN70031909H900

CURP SALJ700319HDFNMN06      AÑO DE REGISTRO 1993 01

ESTADO 15      MUNICIPIO 105      SECCIÓN 4897

LOCALIDAD 0001      EMISIÓN 2015      VIGENCIA 2025



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



Doc 7575

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

EDMUNDO JACOBO MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1321053403<<4897002414764  
7003192H2512314MEX<01<<07556<6  
SANCHEZ<LEMUS<<JOSE<JUAN<<<<<<

**CERTIFICADO EN LA PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES COLECTIVO**

Nombre del Contratante MATA JIMENEZ VERONICA	Póliza No. 0107814-0000165 Certificado 22381 Vigencia del Seguro Desde 31-DIC-25 Hasta 31-DIC-26
---	---

Forma de pago	Prima neta	Financiamiento por pago fraccionado	Gastos de expedición	IVA	Prima Total
MENSUAL	\$ 47,593.51	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 7,614.96	\$ 55,208.47

Nombre del Asegurado Titular	Suma Asegurada	Fecha de Nacimiento	Sexo	Fecha de Alta	Fecha de Antigüedad
MATA JIMENEZ VERONICA	444 UMA M	28-MAY-72	FEM.	31-DIC-25	16-NOV-99

**Asegurado Dependiente**

Nombre y Apellidos Completos	Parentesco	Suma Asegurada	Fecha de Nacimiento	Sexo	Fecha de Alta	Fecha de Antigüedad
SANCHEZ MATA ANGEL LEONARDO	HIJO (A)	444 UMAM	17-AGO-02	MASC	31-DIC-25	11-FEB-03
SANCHEZ MATA JUAN CARLOS	HIJO (A)	444 UMAM	04-SEP-03	MASC	31-DIC-25	16-ENE-04
SANCHEZ MATA DULCE ANEL	HIJO (A)	444 UMAM	01-DIC-96	FEM.	31-DIC-25	16-NOV-99
SANCHEZ LEMUS JOSE JUAN	CONYUGE	444 UMAM	19-MAR-70	MASC	31-DIC-25	16-NOV-99

**Condiciones y Coberturas** **CA - Coberturas Adicionales**

<b>Tipo de Plan</b>	Personal Operativo
<b>Deducible*</b>	2.50 UMA M
<b>Coaseguro</b>	Porcentaje de acuerdo a restricción de Hospitales
<b>Base de Catálogo</b>	39 UMA M
<b>* El deducible en las pólizas de Ascendientes será de 4.5 UMAM</b>	

SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE., cubre al asegurado de acuerdo a los beneficios contratados en los términos y condiciones citados en la póliza, siempre que ésta y el presente certificado se encuentran en vigor al momento de ocurrir la eventualidad cubierta. El asegurado conoce los alcances de las condiciones generales y especiales de este seguro.

**Importante:**  
 Por descuento de nómina: autorizo sea retenida de mis percepciones quincenales la prima correspondiente a los conceptos anteriores y que dicho importe sea entregado a SEGUROS BANORTE S.A. de C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE.  
 Será responsabilidad del servidor público el verificar que la Dependencia le aplique los descuentos por concepto de la inclusión de sus hijos mayores de 25 años, ascendientes y su potenciación, en caso de que la Dependencia no le esté realizando el descuento deberá notificarlo de inmediato por escrito a su área que administra la póliza de su Dependencia.  
 Fecha de emisión: 13-ENE-2026

  
**SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V.**  
**GRUPO FINANCIERO BANORTE.**  
 Hidalgo No. 250 Pte. Col. Centro C.P. 64000  
 Monterrey, Nuevo León R.F.C. SBG971124PL2  
[www.segurosbanorte.com.mx](http://www.segurosbanorte.com.mx)