



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE QUERETARO ARTEAGAY  
COMO DIRECTOR ESTATAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO CONSTAR  
QUE EN EL ARCHIVO DEL PODER EJECUTIVO, SE ENCUENTRA ASENTADA  
UNA ACTA EN LA CUAL SE CONTIENEN LOS SIGUIENTES DATOS:



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO DE QUERETARO  
REGISTRO CIVIL  
ACTA DE NACIMIENTO

CRIP -----  
CURP NIRG670625MQTVBL04

OFICIALIA 1	LIBRO No. 7	ACTA No. 2550	LOCALIDAD QUERETARO	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 17 Julio 1967
MUNICIPIO QUERETARO			ENTIDAD FEDERATIVA QUERETARO	

REGISTRADO

SEXO: MASCULINO ☐ FEMENINO ☒

NOMBRE: GUILLERMINA NIEVES ROBLES  
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

FECHA DE NACIMIENTO: 25 de Junio de 1967

LUGAR DE NACIMIENTO: QUERETARO QUERETARO QUERETARO  
Localidad Municipio Entidad Federativa

PADRES

NOMBRE DEL PADRE: FRANCISCO NIEVES RIVERA

NOMBRE DE LA MADRE: AGUSTINA ROBLES MOYA

NACIONALIDAD PADRE: MEXICANA NACIONALIDAD MADRE: MEXICANA

ABUELOS

ABUELO PATERNO: HIGINIO NIEVES, FINADO

ABUELA PATERNA: MARIA RIVERA

ABUELO MATERNO: ISAAC ROBLES, FINADO

ABUELA MATERNA: OFELIA MOYA

ANOTACIONES:  
-----

EL SUSCRITO DIRECTOR ESTATAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE QUERETARO CERTIFICA LOS  
DATOS DE LA PRESENTE.



PODER EJECUTIVO  
DIRECCION ESTATAL  
DEL REGISTRO CIVIL

FIRMA DE AUTENTICACION DEL DOCUMENTO

Lab0H.7iUDex7Z6pE8J9rwg0x).x Av1jI\$eV

La presente Firma Electrónica se genera de conformidad con lo que establece el Artículo 57 del Código  
Civil en el Estado

Verifique la autenticidad del presente documento en: <http://www.derecho.gob.mx>

GODOFREDO HERNANDEZ SANCHEZ  
DIRECTOR ESTATAL DEL REGISTRO CIVIL

03 de Enero de 2007  
FECHA DE EXPEDICION

0158696

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**



**NOMBRE**  
NIEVES  
ROBLES  
GUILLERMINA

**FECHA DE NACIMIENTO**  
25/06/1967

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
C ESPINELITA 157  
COL SAN PEDRITO PENUELAS 76148  
QUERETARO, QRO.

**CLAVE DE ELECTOR** NVRBGL67062522M100

**CURP** NIRG670625MQTVBL04 **AÑO DE REGISTRO** 1991 02

**ESTADO** 22 **MUNICIPIO** 014 **SECCION** 0275

**LOCALIDAD** 0001 **EMISIÓN** 2015 **VIGENCIA** 2025



 







REGISTRAR GENERAL DEL INE

**IDMEX1337462479<<0275063748344**  
**6706256M2512314MEX<02<<13871<9**  
**NIEVES<ROBLES<<GUILLERMINA<<<<**

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite

IMSS-02-008

Homoclave del formato

FF-IMSS-013

Folio

1586892609741454321509

Fecha de solicitud del trámite

14 / 04 / 2020  
DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	14956700778
CURP:	NIRG670625MQTVBL04
Nombre(s):	GUILLERMINA
Primer apellido:	NIEVES
Segundo apellido:	ROBLES
Sexo:	Mujer
Fecha de nacimiento:	25/06/1967
Lugar de nacimiento:	QUERÉTARO

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

## Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

## Aviso importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:14 de abril 2020, 14:30:09|Folio:1586892609741454321509|RFC:|Nombre o Razon Social:GUILLERMINA NIEVES ROBLES|Curp:NIRG670625MQTVBL04|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:14956700778||

**Sello Digital:** LOXvtCauaQiWQRdfrcPL6vRldGk8c4DrCBey2a3PYLj6wNfSzppmEYgg+UUtCojyO2ajeFsiJo5d4nfbcy+KvWzU/iKhftUhwP4PI5YCrN7ruZ1CgkOqLQO8kGe9IGorbfxllZyT/RKP/PIOY/qVjPc4TIDBnsGFtBNsdbfjKYydvCgddnAwdrab39Vrgq

**Secuencia Notarial:** c4d88021-17aa-4315-b9fe-3196e9cbfd02

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>



BENEFICIOS SEGURO DE VIDA + SERVICIO FUNERARIO					PRECIO SEGURO
TITULAR + PAREJA + HIJOS \$15,000 pesos en caso de fallecimiento por cualquier causa <sup>1</sup>	TITULAR \$15,000 pesos adicionales en caso de fallecimiento accidental <sup>2</sup>	TITULAR \$25,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer <sup>3</sup>	PAREJA \$15,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer <sup>3</sup>	TITULAR \$200 pesos por cada día hospitalizado del titular en caso de enfermedad o accidente <sup>4</sup>	<del>\$205.00 pesos al ciclo</del>
TITULAR + PAREJA + HIJO (S) Ataúd estándar + Traslado del cuerpo + Arreglo floral + Asesoría telefónica en trámites legales + Sala de Velación <sup>5</sup>					
Sin Servicio Funerario					\$160.00 pesos al ciclo

<sup>1</sup> No se cubre suicidio o tentativa de suicidio. Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. Edad de aceptación hijo(s): 0 a 24 años con cancelación a los 25 años cumplidos, siempre y cuando sean solteros y dependientes económicos del titular asegurado. <sup>2</sup> Presentando acta de averiguación previa emitida por el Ministerio Público. Edad de aceptación: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. <sup>3</sup> Se cubre primer diagnóstico positivo de cáncer femenino (cáncer de mama y cervicouterino) y cáncer masculino (cáncer de próstata, testículos y pulmón). No se cubren preexistencias ni cáncer in situ. Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. <sup>4</sup> Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos, no se cubren preexistencias, no aplica maternidad. Se considera hospitalización más de 24 horas y se pagan máximo 30 días naturales. No cubre atenciones ambulatorias. <sup>5</sup> Solo se otorgará la asistencia funeraria a aquel asegurado donde se refleje su contratación en la última Solicitud de Crédito Grupal firmada de Financiera Contigo. Para solicitar la asistencia es necesario llamar al 800 890 2213 para realizar la gestión de la asistencia funeraria al momento del fallecimiento del titular, pareja o hijo(s). Aplican mismos términos, condiciones y restricciones que la póliza de seguros de vida.

## CONSENTIMIENTO DEL SEGURO

Otorgo mi consentimiento para formar parte del seguro colectivo de vida grupo y vida deudores, contratado a través de CEGE CAPITAL SAPI de CV SOFOM ENR (Financiera Contigo) en mi nombre y para tal efecto proporciono la siguiente información:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR:	Guillermina Nieves Robles	FECHA NACIMIENTO:	25-06-1967
NOMBRE COMPLETO DE LA PAREJA:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 1:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 2:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 3:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 4:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 5:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 6:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 7:		FECHA NACIMIENTO:	

## DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	%
CARLOS ALBERTO CABRERA NIEVES	HIJO	14-07-1986	100
			100%

En el caso de que se desee nombrar beneficiarios designados a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicional de disponer de la suma asegurada.

Firma del Cliente: Guillermina Nieves R.

Fecha: 19-02-2020

Certifico que los datos que aparecen en la presente concuerdan con los que obran en nuestro poder.



M16



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

**REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA**

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL /

Dra. Adriana Dominguez Andrade  
Miércoles, 10 de Junio 20 8:10aw

NSS: 1495-67-0077

A. MÉDICO: 1F1967OR

NOMBRE DEL PACIENTE

GUILLERMINA NIEVES ROBLES

CURP: NIRG670625MQTVBL04

DELEGACIÓN: Querétaro

UNIDAD: UMAA 1 QUERÉTARO

CVE. PTAL.:230146UA2151

CONSULTORIO: CIRONCO\_01

TURNO: MATUTINO

Fecha de solicitud de envío: Miércoles, 20 de Mayo de 2020

Peso	Talla	Temperatura	Tensión arterial	Frecuencia respiratoria	Frecuencia cardíaca
65 Kg	1.5 m	36 °C	120/80 mmHg	16 resp/min	80 latidos/min

Tipo de referencia: Urgente

Ocasión de servicio: Primera vez

Unidad a la que se envía: UMAA 1 QUERÉTARO

Delegación a la que se envía: Querétaro

Unidad que envía: UMAA 1 QUERÉTARO

Delegación de la que se envía: Querétaro

Especialidad a la que se envía: Oncología Médica

Consultorio al que se envía:

Fecha y hora de la cita de referencia:

Diagnóstico: Tumor maligno de la mama, parte no especificada.  
Diagnóstico de primera vez

Complemento de dx.:

Otros dx.:

Enfermedades crónicas:

Resumen clínico:

10:35 AM  
Mujer de 52 años  
Tumor mamario.  
Acude con RHP ca ductal, IHQ RE y RP +.

10:35 AM  
Envío a oncología medica para neoadyuvancia, cuenta con estudios de extensión.

Alergias:

Motivo de envío:  
Tratamiento especializado

Información adicional:





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

**REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA**

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 1495-67-0077

A. MÉDICO: 1F1967OR

**NOMBRE DEL PACIENTE**

GUILLERMINA NIEVES ROBLES

CURP: NIRG670625MQTVBL04

DELEGACIÓN: Querétaro

UNIDAD: UMAA 1 QUERÉTARO

CVE. PTAL.:230146UA2151

CONSULTORIO: CIRONCO\_01

TURNO: MATUTINO

**Nombre y firma del médico:**

EDUARDO PAREDES  
HERNANDEZ

**Cédula profesional**

2803632

**Matricula**

11053585

**Nombre y firma del directivo que autoriza**

**Matricula**



## REPORTE ANATOMOPATOLÓGICO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACION ESTATAL EN QUERETARO  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 1

FOLIO: B-03343-20

NOMBRE: NIEVES ROBLES GUILLERMINA  
SEXO: FEMENINO  
EDAD: 52  
NSS: 1495 67 0077 1F1967OR

MÉDICO TRATANTE: PAREDES  
SERVICIO: ONCOLOGIA QUIRURGICA, EXT  
FECHA DE RECIBIDO: 04/MAYO/2020  
FECHA DE REPORTE: 07/MAYO/2020

### DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA.  
PB CA DE MAMA

### ESPÉCIMEN:

MAMA IZQUIERDA

### MACROSCOPIA:

3343-20  
SE RECIBEN CUATRO FRAGMENTOS TUBULARES, DOS DE 1X0.2CM. Y DOS DE 0.3X0.2CM. DE COLOR BLANCO, DE CONSISTENCIA SEMIFIRME. SE INCLUYEN COMPLETOS EN PAPEL FIELTRO EN UNA CAPSULA.

### DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO:

BIOPSIA TRUCUT DE MAMA IZQUIERDA:  
-CARCINOMA LOBULILLAR INVASOR DE MAMA, TIPO CLASICO, GRADO I  
(SBR:1+1+1=3).

ATENTAMENTE  
ANATOMOPATOLOGO

  
DRA. PEREZ PEÑA ARLETT CALIPZO  
MATRÍCULA 991413881

NOTA: Los datos solicitados son indispensables para realizar este estudio histopatológico, por el beneficio de su paciente.  
los datos completos, con letra y números claros y legibles.  
\*Datos ilegibles: \*\*Datos incompletos \*\*\*Verificar dato



IQ20- 5235

Recibida: 12/05/2020

Informe: 13/05/2020

Folio: 12832

Paciente: Guillermina Nieves Robles  
Edad: 52 años  
Doctor(a): Arlett Calipzo Pérez Peña  
Especimen: Bloque de parafina

Centro de referencia: IMSS HGR NO 1 QUERÉTARO

**Descripción Macroscópica:** Se recibe tejido incluido en parafina designado como 3343-20. Se procede a desparafinar y reincluir con el número IQ20- 5235. Se realizan cortes para estudios especiales.

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:**

**RECEPTORES HORMONALES**

Receptores de estrógenos (SP1, CONFIRM™ VENTANA): Positivo ++ (90%)

Receptores de progesterona (1E2, CONFIRM™ VENTANA): Positivo ++ (80%)

**RESULTADO DE DETERMINACIÓN DE Her2/neu POR INMUNOHISTOQUÍMICA**

Her2/neu (c-erb-B2) (4B5, PATHWAY® VENTANA):

Puntuación: 0

Resultado: Negativo

Controles adecuados

ATENTAMENTE

Dra. Leticia Bornstein O.

C.E. 3626831

Dra. Katia Hop García.

C.E. 5397091



Certified ISO 9001  
Management System  
Registered Company