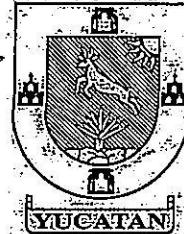




ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



EN NOMBRE DEL ESTADO DE YUCATAN Y COMO OFICIAL
DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO SABER QUE EN EL LIBRO DE
NACIMIENTOS DE LA OFICINA A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:

CERTIFICACION DE DATOS

CRIP: 310770194000090
CURP:

OFICIALIA	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO
01-108	124	00009	TEKAL DE VENEGAS	03 02 1994
MUNICIPIO	TEKAL DE VENEGAS			ENTIDAD FEDERATIVA YUCATAN

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: GENNY MARBELLA PEREZ KU

FECHA DE NACIMIENTO: 18 DE MARZO DE 1993

HORA: 17:30 HRS

LUGAR DE NACIMIENTO: CANCUN BENITO JUAREZ QUINTANA ROO

MEXICO

REGISTRADO: VIVO SEXO: FEMENINO

NACIONALIDAD: MEXICANA

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE: JOSE ANTONIO PEREZ CAMELO

NACIONALIDAD: MEXICANA

NOMBRE: MARIA PIEDAD KU CHAN

NACIONALIDAD: MEXICANA

TIPO DE REGISTRO:

SE EXPIDE LA PRESENTE, DE CONFORMIDAD LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 1,93 Y 96 DEL CODIGO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO.

TEKAL DE VENEGAS, YUCATAN A 31/OCTUBRE/2011

BR. ISAIAS ARQUIMEDES MOO DZIB.



OFICIALIA 01 DEL
REGISTRO CIVIL

TEKAL DE VENEGAS, YUC. MEX

0556434

VALIDAR QDE LA DENUNCIA POR ABIERTA EN EL CORREO DE LOS SERVICIOS, COMUNICARSE ALOS TELÉFONOS LADA 01-999 9280200, 01-999 9287820 O AL 01-999 9285535 (SIN COSTO).

Cancun, Q. Roo a 10 Junio 2022

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que PEREZ KU GENNY MARBELLA trabajó bajo mi supervisión durante un periodo de 05/12/2021 al 08/06/2022, y me consta su responsabilidad y competencia en el trabajo, desempeñando principalmente el puesto de cajera. Creo firmemente que PEREZ KU GENNY MARBELLA sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Ampliamente, agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

Atentamente,



ELSY NOEMY POOL UC

Dirección: REGION 97 MZ 38 Local 01
Teléfono: 9982347011
Correo electrónico: Ely.uc@gmail.com



Comisión Federal de Electricidad®

JOSE PEREZ

SM505 MZ16 LT4 F.LA LUNA
75 Y 77
REGION 505 F. C.P. 77533
CANCUN, Q.R.

NO. DE SERVICIO: 782971203518
RMU: 77533 97-12-01 XAXX-010101-208-CFE

LÍMITE DE PAGO: 10 JUN 22

CORTE A PARTIR:
11 JUN 22

TARIFA: D **NO. MEDIDOR:** Y242R4 **MULTIPLICADOR:** 1.00

PERÍODO: VENCURADO 24 MAR 22 - 25 MAY 22

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:

\$821

(OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS M.N.)

**iPAGA CON LA APP
CFE CONTIGO!**

Reporta fallas

Localiza sucursales

Conoce tu consumo

Disponible en:

Google Play App Store

VISA

Concepto	Lectura actual	Lectura anterior	Total	Días fuera de verano	Precio	Subtotal	Total	Precio	Subtotal
Energía (kWh)	74045	73265	780						
Básico			350	0.801					280.35
Intermedio1			430	0.926					398.18
Suma			780						678.53

Energía (kWh) 74045 73265 780

Básico 350 0.801 280.35

Intermedio1 430 0.926 398.18

Suma 780 678.53

↓ Subtotal

Subtotal



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista	Desglose del importe a pagar
Concepto	SCnMEM ⁽¹⁾ 0.00	SCnMEM ⁽¹⁾ 0.00	Importe (MXN)

Suministro	82.12	0.00	0.00	82.12
Distribución	0.00	0.00	723.53	723.53
Transmisión	0.00	0.00	137.12	137.12
CENACE	0.00	0.00	5.77	5.77
Energía	0.00	0.00	577.98	577.98
Capacidad	0.00	0.00	353.34	353.34
SCnMEM ⁽²⁾	0.00	0.00	4.68	4.68

Energía	678.53
IVA 16%	108.56
Fac. del Período	787.09
DAP ⁽³⁾	33.92
Adeudo Anterior	1,289.11
Su Pago	1,289.00
Total	\$821.12

Apoyo Gubernamental 1,206.01

Fecha, hora y lugar de impresión: 27 MAY 22 00:43:40 hrs. Av. Lopez Portillo Cto Com Cancun Maya SM 59 Cancun Benito Juarez Quintana Roo Mexico 27515

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



77533 97-12-01 XAXX-010101 208 CFE
01 782971203518 220610 000000821 5



35DW12CD13504505

Repartir

\$821
(OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS M.N.)



CFE contigo



-755-

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

HACIENDA



PEKG930318Q14
Registro Federal de Contribuyentes

GENNY MARBELLA PEREZ KU
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14110533721
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 09 DE JUNIO
DE 2022**



PEKG930318Q14

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	PEKG930318Q14
CURP:	PEKG930318MQRRXN06
Nombre (s):	GENNY MARBELLA
Primer Apellido:	PEREZ
Segundo Apellido:	KU
Fecha Inicio de operaciones:	25 DE ABRIL DE 2012
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	20 DE JULIO DE 2012
Nombre Comercial:	GENNY MARBELLA PEREZ KU

Datos del domicilio registrado

Código Postal:02770	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: NEXTENGO	Número Exterior: 78
Número Interior:SIN NUMERO	Nombre de la Colonia: SANTA CRUZ ACAYUCAN
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: AZCAPOTZALCO
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle: FFCC NACIONALES Y CDA 5 DE MAYO

Página [1] de [2]

HACIENDA



Contacto
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
Número SAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 29 años

2.- Genero: femenino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.) **NO.**

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el dia hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar? **NO.**

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?(tos, fiebre, dificultad para respirar) **NO.**

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR? **NO**

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Perez Ki Genny Marbella.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTITUCIÓN DE LA CLAVE ÚNICA DE
REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB



00000000000000000000000000000000
00000000000000000000000000000000
00000000000000000000000000000000

Clave:

PEKG930318MQRRXN06



Nombre:

GENNY MARBELLA PEREZ KU

Fecha de inscripción

14/02/2002

Folio

87649909

Entidad de registro

YUCATAN



131077199400009

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de
los Estados Unidos Mexicanos"

GENNY MARBELLA PEREZ KU

PRESENTE

Ciudad de México, a 13 de junio de 2017

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

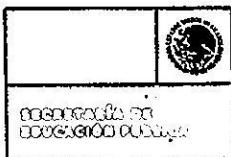


Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

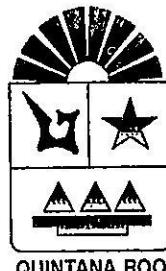
TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales, recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable.



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SERVICIOS EDUCATIVOS Y CULTURALES



QUINTANA ROO

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA

ANTONIO MEDIZ BOLIO

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 23DPRO640C

CERTIFICA QUE

BENNY MARBELLA PEREZ KU

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) PEKG930318MORRXN06

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE,

SEGÚN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR.

SISTEMA
EDUCATIVO NACIONAL
QUINTANA ROO

PROMEDIO DE
APROVECHAMIENTO

8.8

OCHO PUNTO OCHO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN BENITO JUAREZ, QUINTANA ROO

A LOS SEIS DÍAS DEL MES DE JULIO DEL DOS MIL SIETE

FOLIO

S 0022536

Juana del Socorro Pérez Vázquez
— JUANA DEL SOCORRO PEREIRA VAZQUEZ —
— EL DIRECTOR —

CA01116

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN

**INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
MÉXICO CREDENCIAL PARA VOTAR (I.N.E.)**

FEC.

27/01/1990

SECO H

NOMBRE
OXTE

ARCEO

JESUS ANGEL

DOMICILIO

COPICHEN MZA 38 LT 1
SUPMZA 97 77530

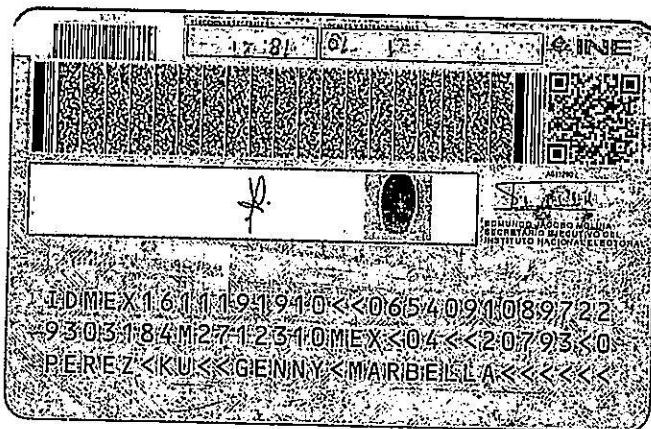
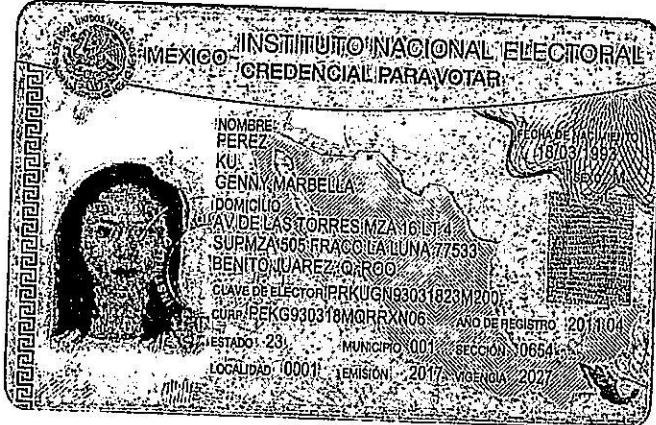
BENITO JUÁREZ, Q. ROO

CLAVE DE ELECTOR OXARJS90012731H000

AÑO DE REGISTRO 2008 04

ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0127

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

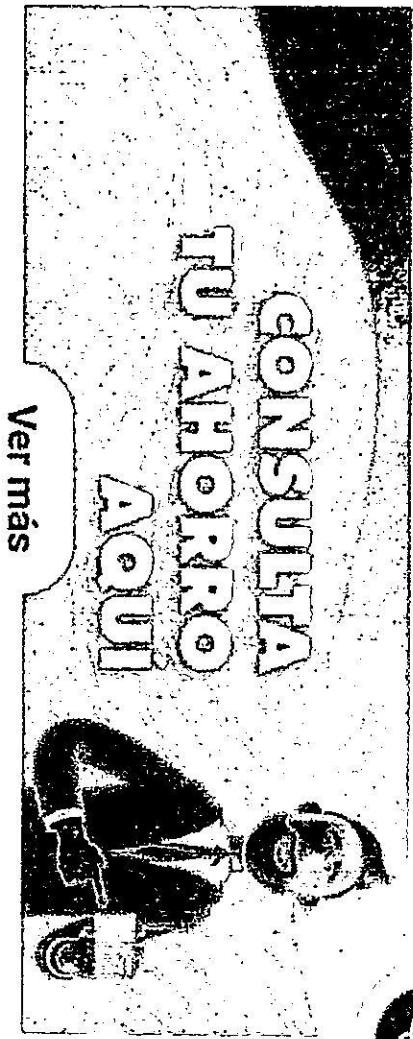


[Inicio](#)

[Crédito](#) [Sin crédito vigente](#)

Fecha de último acceso: 23 - Ago - 2022 / 09:25 AM

Bienvenido GENNY a Mi Cuenta Infonavit



[Ver más](#)

Solicitud de Empleo		Fecha 23/09/2022	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Puesto que solicita: <i>presente</i>	
		Sueldo mensual	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil	
<i>Perez</i>	<i>Ki'</i>	<i>Genny Marbella</i>	<i>29</i>	<i>1.48</i>		<i>Casada</i>	
Dirección			Código Postal	Teléfono			Sexo
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo	
<i>18-03-93</i>	<i>Cancún</i>	<i>Mexicano</i>		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes				
<i>82-12-93-17-66-3</i>	<i>Prezmarbell215@gmail.com</i>	<i>NO</i>					
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece de alguna enfermedad crónica?						
Bueno <input checked="" type="radio"/>	Regular <input type="radio"/>	Malo <input type="radio"/>	SI <input type="radio"/>	No <input checked="" type="radio"/>	¿Cuál?		
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Superarme laboralmente</i>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<i>Perez Camelo Jose Antonio</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>R: SOS mz:16 lt 4</i>	<i>Encargado de casino.</i>
Madre				
<i>Ki' chon Mariña Piedad</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>R:SOS mz:16 ct 4.</i>	<i>Ama de casa.</i>
Esposa (o)				
<i>Jesus Angel Oste Arceo</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>R:97 mz:38 ct 1</i>	<i>Bancomer.</i>
Nombre Hija (o)				
<i>Ahartana Marbella Oste Perez</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>R: 97 mz:38 ct 1</i>	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
<i>Antonio Mediz Balin</i>	<i>sos</i>				
Secundaria					
<i>Cecilio chi</i>	<i>sos s10</i>				
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:
 Funciones de oficina que domina:
 Paquetes de cómputo que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Último sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante? <u>Por anuncio</u>	¿Posee automóvil propio? <u>NO</u>	Marca	Modelo
¿Algún parente trabaja en esta empresa? <u>NO</u>	¿Tiene deudas? <u>NO</u>	Importe de la deuda	
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
		¿Tiene crédito INFONAVIT? <u>NO</u>	
¿Vive en casa propia?		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta? <u>Si</u>	Renta mensual <u>\$1.500</u>		
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad.

Perez ki Genny Marbella

Nombre y Firma del Solicitante