

FOLIO
A07 1586976-A



Identificador Electrónico
07040000120190009446



Clave Única de Registro de Población
MERY891119MCSNYS04



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

HUIXTLA

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	15/01/1997	1	30

Estados Unidos Mexicanos Acta de Nacimiento

Datos de la Persona Registrada

YESENIA JANETH

Nombre(s):

MENDOZA

Primer Apellido:

RAYMUNDO

Segundo Apellido:

MUJER

Sexo:

19/11/1989

Fecha de Nacimiento:

HUIXTLA

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

JOSE LUIS

Nombre(s):

MENDOZA

Primer Apellido:

ALFARO

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:



CIELO

Nombre(s):

RAYMUNDO

Primer Apellido:

GUTIERREZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

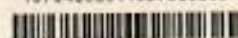
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 01 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2019.
DOY FE.



Código de Verificación

10704000011997000300



Firma Electrónica:

TU VS WT g5 MT Ex DU 10 U0 5Z Ux A0 IF U0 VO SU Eg Sk FO RV RI IE
1F Tx RP Wk FB Uk FZ TV VO RE 98 MT A3 MD Qw MD Aw MT E5 OT cw
MD Az MD 88 Rn wx OS Bx MS Bx OT g5 IE NI SU FQ QV N8 Sk 9T RS BM

Código QR



Director General Del Registro Civil Del Estado De Chiapas
Hector Javier Buendía de León

La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

FOLIO
7079646

Nº DE CONTROL VIRA-196
CLAVE 0101000



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
REGISTRO CIVIL
ACTA DE DEFUNCION

CURP: PEMG180727HCSRNRA4

CRIP:

OFICIALIA: 5 LIBRO No.: 01 ACTA No.: 16 FECHA DE REGISTRO: 07/01/2020

TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS
LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA DE

FINADO

NOMBRE: GERMAN JHOSEF PEREZ MENDOZA
NOMBRES: PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO: 27/07/2018 HORA: 00:00 EDAD: 1 AÑOS SEXO: MASCULINO
LUGAR DE NACIMIENTO: TUXTLA GUTIERREZ, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS
NACIONALIDAD: MEXICANA ESTADO CIVIL: SOLTERO
DOMICILIO HABITUAL: COLONIA EL BRASILITO, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO
NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR
NOMBRE DEL CONYUGE: NACIONALIDAD: -----
NOMBRE DEL PADRE: JOSE DE JESUS PEREZ HERRERA, NACIONALIDAD: MEXICANA
NOMBRE DE LA MADRE: YESENIA JANETH MENDOZA RAYMUNDO, NACIONALIDAD: MEXICANA

FALLECIMIENTO

FECHA DE DEFUNCION: 06/01/2020 HORA: 12:30
LUGAR DE FALLECIMIENTO: COLONIA LAS TORRES, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO
LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS
TIPO DE DEFUNCION: NATURAL DESTINO CADAVER: INHUMACION
NOMBRE DEL PANTEON O CREMATARIO: PANTEON MUNICIPAL
UBICACION: 4A. SUR ORIENTE S/N, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.
CERTIFICADO No.: 190089181 NUMERO DE ORDEN: 6639664 NUMERO DE AVISO: -----
CAUSA DE LA MUERTE: FALLA MULTIORGANICA, CHOQUE SEPTICO REFRACTARIO A AMINAS, GASTROENTERITIS
INFECCIOSA, PROBABLE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRIMARIA, DESNUTRICION CRONICA.
DURACION DE LA(S) ENFERMEDAD(ES): 22 HORAS, 22 HORAS, 2 DIAS, 1 AÑO, 1 AÑO
NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICO LA: IRAIS CRUZ LARA
No DE CEDULA PROFESIONAL: 6164864
OTRO/ESPECIFIQUE: -----

DOMICILIO: FRACC. LAS TORRES, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO
LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS

DECLARANTE

NOMBRE: YESENIA JANETH MENDOZA RAYMUNDO EDAD: 30 AÑOS
NACIONALIDAD: MEXICANA PARENTESCO: MADRE
DOMICILIO: COL. EL BRASILITO, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, MEXICO
OCUPACION: AMA DE CASA

TESTIGOS

NOMBRE: ALMA LUZ MENDOZA ALFARO NACIONALIDAD: MEXICANA
NOMBRE: ARIOSTO YNTERIANO ROSALES NACIONALIDAD: MEXICANA

LA SIGUIENTE ACTA PRESENTA LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

F
I
R
M
A

DECLARANTE

TESTIGO

TESTIGO

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

¹ 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 80 años con cancelación a los 81 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. ² Presentando acta de averiguación previa emitida por el Ministerio Público. Edad de aceptación: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. ³ 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 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. ⁴ Edades de aceptación de 18 a 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. ⁵ Sala 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 01 800 890 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:	Yesenia Janeth Mendoza Raymundo	FECHA NACIMIENTO:	19/11/1989
NOMBRE COMPLETO DE LA PAREJA:	José de Jesús Pérez Herrera	FECHA NACIMIENTO:	19/07/1985
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 1:	Bryan Armando Pérez Mendoza	FECHA NACIMIENTO:	16/10/2005
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 2:	German Jhaet Pérez Mendoza	FECHA NACIMIENTO:	27/07/2018
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	%
Cielo Raymundo Gutierrez	Madre	20/03/1972	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:

[Firma manuscrita]

Fecha:

17/10/2019

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

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

Nombre
MENDOZA
RAYMUNDO
YESENIA JANETH

Fecha de nacimiento
19/11/1989

Sexo: M

Domicilio
C ZOCUE NZ 3 LT 15
COL EL BRASILITO 29040
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

Clase de elector MNRYS89111907M400

Clave MERY891119MCSNYS04

Año de registro 2007 01

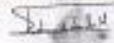
Estado 07 Municipio 102 Sección 1682

Localidad 0001 Emisión 2018 Vigencia 2028



INE

IDMEX1728764805<<1662079342298
8911193M2812313MEX<01<<06875<8
MENDOZA<RAYMUNDO<<YESENIA<JANE



SECRETARÍA DE INTERIORES
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL



**TUXTLA
GUTIÉRREZ**

EN PROCESO
DE CORTE
DE AGUA



SMAPA
SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

Sistema Municipal de Agua Potable y Alcantarillado | R.F.C. SMA-851212RL0
20 Sur Oriente No. 786 Fracc. Lomas del Venado Tuxtla Gutiérrez, Chiapas C.P. 29060
Se requiere factura electrónica (PDF) para el cobro de recargos y facturación de la Dirección Comercial con sus datos fiscales, antes de realizar su pago.

ARCE CRUZ M. MARCOS
2A CA PONIENTE SUR #274
OL FRANCISCO I MADERO
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Cuenta **38988-0**

Recibo de Pago **38839063**

Total a Pagar **\$469.00**

Cuatrocientos Seenta Y Nueve Pesos 00 / 100 M.N.

Páguese antes de **INMEDIATO**

Boleta Ruta Folio Cuenta

38839063 | \$ 054 05 510 | 38988-0

CONCEPTO	ADEUDO ANT.	PERIODO	TOTAL
CONS.MEDIDO	187.46	187.46	374.92
ALCANTARILLADO	37.49	37.49	74.98
BOMBEROS	2.00	2.00	4.00
RECARGOS	0.00	11.25	11.25
SANEAMIENTO	2.00	2.00	4.00
CRED. REDONDEO	-0.10	-0.20	-0.30
CARGO REDONDEO	0.15	0.00	0.15

Consumo

PROPIETARIO **ARCE CRUZ M. MARCOS**

CONSUMO M3 **12**

MEDIDOR **080816985**

USO **DOMESTICO**

CLASE **CLASE II**

GIRO **CASA HABITACION POPULAR**

PERIODO **MES-11-2019**

PER. ADEUDO **02**

Atención:

**Atención a
usuarios**
961 618 7749
o al **072**

"PAGA A TIEMPO, EVITA
CARGO POR CORTE DE
\$280.00."

SMAPA Tuxtla
@TuxtlaSMAPA

Aclaraciones, pagos y reportes

En cualquiera de nuestros Centros de Atención a Usuarios

L - V: 8:00 a 18:00 horas

L - V: 8:00 a 20:00 horas

Sábados: 8:00 a 13:00 horas

Sábados: 8:00 a 13:00 horas

• Paseo Municipal • Las Grutas

• Motozucuma • San Andrés

• Plan de Ayala • Tuxtla

• Tuxtla Chico • Tuxtla Chico

• Plaza Central • Tuxtla Chico

• Tuxtla Chico • Tuxtla Chico

• Plaza Nueva • Tuxtla Chico

• Tuxtla Chico • Tuxtla Chico

• 24 de Junio

• 24 de Junio

Dirección Comercial

20a. Sur Oriente 786

Paga tu pago en línea en
smapa.gob.mx

También puedes pagar en:



BANCOMER Convenio CIE 1413440

Los pagos en estos puntos de cobro se ven reflejados automáticamente
72 horas después, paga anticipadamente y evita recargos.

Los recibos vencidos sólo pueden pagarse en casa SMAPA



0103898800002019121500000469008

Lectura

Fecha

02/Dic/2019

Boleta
38839063
Cuenta
38988-0
Periodo
MES-11-2019

Total a pagar

\$469.00

Cuatrocientos Seenta Y Nueve Pesos 00 / 100 M.N.

Fecha limite de pago

INMEDIATO

SERIE G



0103898800002019121500000469008



www.smapa.gob.mx

BANCOMER Convenio CIE 1413440

SERIE G
140184