

INVERSIONES RL 815, C.A.

R.I.F.: J-29709494-6

Dirección: AV CIRCUNVALACION DEL SOL CENTRO PROFESIONAL SANTA PAULA TORRE A PISO 2 OFICINA 28 URB SANTA PAULA

Teléfono: 0212-986.11.67/986.42.68

Fecha de Emisión: 29 / 06 / 2016

Cotización: 715

mediar palabras nos dispararon a mie

Cód. Cliente: 14466266

Cliente:

CARMEN JULIA GONZALEZ

R.I.F.

V-14466266

Dirección

VALENCIA ESTADO CARABOBO

Fiscal:

04124036278

Teléfonos: Dr. Remitente: DOMINGO MALAVE

Nombre del

Celular.:

Código

CARMEN JULIA GONZALES

Sexo: FEMENINO

TIF: 04144283282

Institución:CCMG Edad .: 36

Paciente:

04124036278

Correo.:

%Desc % IVA Total Bs.

85382

PROTESIS PREMIUM ESTERIL EN PEEK HECHAS A LA MEDIDA

1.00 12,600,000.00

Precio Bs.

0.002,600,000.00

SEGUN LO REQUIERA EL PACIENTE (E)

Cant.

Estimados Cientas, por favor tomar en consideración los siguientes puntos:

12,600,000.00 Sub Total Bs.:

El tiempo de entrega; înmediate

La presente cotización tiene una vigencia de 10 días habites

Exento:

Descuento:

12,600,000.00

0.00

Forma de Pago: Contado

IVA 12% Sobre Bs.

0.00

-No Incluye Flete

TOTAL FACTURA:

12,600,000.00

INVERSIONES RL 815, C.A. en los siguientes números de cuenta: Benco Mercantil 0105-0660-34-1680035163 ó Benco Provincial 0108-0503-15-0100078435

JORGE LORETO

Administrador

Email: jloreto@3dlech.com.ve

INTERSIONES RI. BIA. RIF: 1-29"09494-0

be Circumulación del Sol, Edit. Cu-Profesional Sta. Paula, lovie 4, Plan & Ober 14.

Carnens - Venezarla

Teli-fanos: (0212) V&6-1268 10:12: 486 146

TAC 3.5591. CENTRIK.

Guanare, Julio 2016

Exposición de motivo

Sirva la presente para enviarle un cordial saludo Bolivariano y Revolucionario; la presente e con el fin de contarle mi historia del accidente que me ocurrió el día martes 20 de Octubre del año 2015, en horas de la mañana en el sector guayabito vía carabobal Tinaquillo Estado Cojedes, cuando me dirigía a mis labores y se presentaron unos antisociales y sin mediar palabras nos dispararon a mis compañeros y mi persona fui herida en el rostro con diagnóstico de fractura con minuta, de piso de orbita izquierda con destrucción de hueso malar y maxilar pared anterior y lateral del ceno maxilar.

Todo esto con el propósito de solicitar una ayuda económica para una Prótesis Premium esteril en peek, para una cirugía maxilofacial, soy una paciente de 36 años de edad de nombre Carmen Julia González Veliz CI:14.466.266, madre soltera de bajos recursos, le estoy pidiendo esta ayuda porque no tengo los recurso necesarios a su vez le envió informe Médico firmado y sellado por el Doctor que me está tratando, presupuesto de la prótesis y copia de cedula.

Le agradezco tener una repuesta satisfactoria en mi caso.

Carmen Jolia Gonzaliz Atentamente:

Carmen Julia González

V- 14.466.266

Telefono:0412-4036278-0258-9886309-0412-6744408

Correo:carmeng1446@gmail.com



stlesia uniar pira cristal paradi

CEBULA BE IDENTIDAD V 14.466.266 GONZALEZ VELIZ CARMEN JULIA Burds T. Parses of F. S. 25/08/1979 SOLTERA 08/01/2015 01/2025 VENEZOLANO

Str. T. CONT. CTUYO ...

Dr. Domingo Malavé F.

Cirujano Bucal y Maxilofacial

Instituto Docente de Urología, 5to piso, consultorio 504, La Viña, Valencia - Edo. Carabobo Cel.: 0414-4283282 Tell.: 0241-8255672, Correo: domingomalave@cantv.net

Valencia, 3 de junio 2016

Paciente: Carmen González

C.I.: 14.466.266 Edad: 36 años.

INFORME MEDICO

Asistió a la consulta de cirugía cráneo maxilofacial, paciente femenino de 36 años de edad, con historia de herida por arma de fuego, en el estudio tomográfico y clínico se diagnostico fractura con minuta de piso de orbita izquierda con destrucción de hueso malar y maxilar pared anterior y lateral del ceno maxilar, fractura con minuta con minuta del proceso zigomático maxilar.

Se reconstruyo con placas de piso de orbita y Se le Indico estudios estere litográficos para posible reconstrucción con prótesis malar piso orbital pared anterior orbital.

Se refiere paciente con tomografía pre quirúrgico.

Dr Domingo Malays CIRLHAND MAXILLA FACIAL M.S.A.S. 1 699 - 1 0 5 768

DR. DOMINGO A. MALAVE F. CIRUJANO MAXILO-FACIAL. MSAS 6699 CI: 7.150.102