

Nº MPPCPS/0050945, CERTIFICADO № 18-04-01-001-0058 DEL SITUN R.I.F. J-29956214-9

UNION, TRANSPARENCIA Y RESPONSABILIDAD COMUNAL



CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quienes	suscriben,	mayores	de edad,	hábiles y	de este	e dom	icilio,
representantes	del Consejo	Comunal	"Santa Mari	a Sector 3	", municip	io Gua	nare,
por medio	de la F	Presente	hacemos	Constar	que	el	(la)
ciudadano(a): <u>W</u>	lande Ron	gel Jean	Calos.	titular de la	a cedula d	de Ider	ntidad
Nº: 18-100. 3							
dirección: 📶	e Irdust	val con	Rellegon	2 C 2/10 8	ector 2	<u>"</u> , la	cual
tiene		omo		Finalidad			de
Solicitud:	un Op	cracio	η				
VALIDA POR UN AÑO	ESTA CONSTAN	CIA NO ES VÁLI	DA PARA TRAMI	TES DE TIERRA			

Constancia que se expide de parte interesada en GUANARE; a los 27 días del mes

del año 2016

Atentamente para quienes les pueda interesar,

Unidad Ejecutiva Del Consejo Comunal "Santa María Sector 3" Unidad Administrativa Y Financiera

Comunitaria

Del Consejo Comunal

Unidad de Contraloría Social Del Consejo Comunal

"Santa María Sector 3"

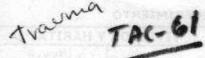
Contáctenos por el teléfono: 04268078943 Integrantes de la Comuna "Nueva Belén" Del Ministerio del Poder Popular para las Comunas y Protección Social







SNUD





COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO

INTER	VENCION .
Quiqui	Guica.

N° DE REGISTRO: COO 78
FECHA DE SOLICITUD: 02-03-2011

A / Mo							
11/1/14	500011	1 1110	nunidad Organizada:	Nº de Céd	lula de Identidad o RIF:	TOPRAMENT	
ección de Contacto del	Cludadano (a) 7	Orana and and		V	-10.639.89	2,	
Barrie Sou	to No.	/ St //	imunidad Organizada:	Nº de Con	tacto Telefónico o Nº de	Fav	
Bannio Scrul	1 te (C/17)	ia Calle	-aclushing	0416-1241840			
MANAGE SEASON			Cally Market		ico del Trabajo o Nº de i		
1000	N	o trabo	a a	- Grax			
Juan de Correo Electro				Facha da M			
NO Trolica				Fecha de Nacimiento del Solicitante:			
ATOS DEL BENEFI	CTADYO			1	2-02.196	7	
mbres y Apellidos del Ciu	idadano (a), Org	anización o Como	inidad Organizada	NO do Cádo	0.4.14		
JEAN (IAP)	no No	LAFT F	2.10-1		la de Identidad o RIF		
Carried Control of the	COGCIO (A) CIA	Carlon - C.	And the second s	NO CO	18 100315		
Dannio Son	ita Mon	in Cost	Tudestual	no de Conta	cto Telefónico o Nº de F	ax: Europe Europe	
Por tuGo	loca	Municipio:	52100 PH 131 N CT 1000 HOLD		16-124184	D	
COOR do Text	RICA	1	Suguare	Código del C	ircuito Comunal:		
Cción de Trabajo del Ciud		ficiario (a)	4-04944	Nº Telefónico	del Trabajo o Nº de Fa:		
	NO Fil	clica	108000		ovejo o ivo de Fa		
cion de Carreo Electronia	co del Beneficiar	10 (a)	1000	Fecha do Mar	imiento del S	member of the	
No Tudico			Fecha de Nacimiento del Beneficiario:				
75 MIDU/62					24-12-4985	S and o	
ibres y Apellidos	T	District County of the County	OS DEL GRUPO FAM	ILIAR:			
	C.1.	Fecha Nac.	Parentesco	Teléfono	Lugar de Trabajo		
2 Opalos Meucle 2	18 10315	24-12-85	Boug Fictoris	0416 1241840		Ingresos	
THE KANGEL	10 639 892	12.02.67	Madre			TO THE	
Kou 6th	27509725	22 Nu Da	Henarcrus	1		100	
	11000 199	080531	Padnasto			20 2005	
anio Rotas	The second secon	all the same of th	· LCL//CL/O		The second secon		
anio Rotas	27509723	0301-02	Henrice		-		
iser Sequence	67509723		Henucius				
onio Ro JAS" iber Sequence	67509723	Salvart	Henrice	a perne	Realizan	8 040	
pescripción del Reques	6757773 erimiento: DN (V4)	Solverto	Henmans La ayuda	Min	Realizari	77	
Descripción del Reques	6757773 erimiento: DN (V4)	Solverto	Henmans La ayuda	Min	7- 1	77	
Descripción del Reques	6757773 erimiento: DN (V4)	Solverto	Henmans La ayuda	Min	7- 1	77	
pescripción del Reques	6757773 erimiento: DN (V4)	Solverto	Henrice	Min	7- 1	77	
enio Ro Instituto Requestra Descripción del Requestra Descripción del Requestra Descripción del Requestra Descripción del Requestra del Reservo de Diagno de de de cos Diagno de	erimiento: Dana en prifico: P	Solver to Mazilica Achorasa Saudanta	Henmans La ayuda Ya guy uc bliche Intent osis del Fen	Cewi Herrorisi Par Sene	7- 1	77	
anio Ro Institute Descripción del Reque NTEVENCIO OUDULICOS Diaglio	erimiento: Dana en prifico: P	Solice to norselica echonse sudan	Hennians Les ayuda Ja Jul 110 Clicke Friteri OSIS del Fen	eucilis, Peucilis, Par Sene	7- 1	77	
enio Ro Institute Descripción del Reque Descripción del Reque STEVENCIO SUDULICOS Diaglio	erimiento: Dana en prifico: P	Solice to norselica echonse sudan	Henricus La ayuda Ya Jul uc bliche Frient OSis del Fen	eucilis, Peucilis, Par Sene	7- 1	77	
enio Ro Institute Descripción del Reque NTEVENCIO OUDULICOS Diagno	erimiento: Dana en prifico: P	Solice to norselica echonse sudan	Henricus Ler Coyude Jer Coyude Jerten OSIS del Fene GERMANNINI I STATUPORTUGUES	eucilis, Peucilis, Par Sene	7- 1	77	
pescripción del Reque NTEVENCIO	erimiento: Dana en prifico: P	Solice to norselica echonse sudan	Henricus La ayuda Ya Jul uc bliche Frient OSis del Fen	eucilis, Peucilis, Par Sene	70 1	77	
Descripción del Reque Descripción del Reque NATENEN CIL OUDILICOS edicos Diaghe aciones del Despacho:	erimiento: Dana en prifico: P	Solicite PURSULCA PECHONSE PRODONTO	Henmans La ayuda Ja guy uc Clicks Friting OSIS del Feny COBERNACION DEI STADO PORTUGUES OZMAR 2018	Percitis,	ita ayi los Prosenta Seg dio.	Roconso	
Descripción del Reque NTEVENCIO OUDULICOS Diagno	erimiento: Dana en prifico: P	Solicite PURSULCA PECHONSE PRODONTO	Henricus Ler Coyude Jer Coyude Jerten OSIS del Fene GERMANNINI I STATUPORTUGUES	Percitis,	70 1	Roconso	



DLIVARIANA DE VENEZUELA ESTADO PORTUGUESA

Reciba un cordial saludo en el nombre de nuestro señor Jesucristo deseándole que la bendición de Dios sobreabunde en su familia y en su gestión de gobierno como gobernador de nuestro estado Portuguesa.

En vista de que no tenemos recursos económicos solicitamos una ayuda para una operación a él paciente de nombre **Jean Carlos Méndez Rangel**, C.I. 18.100.315, por lo cual él necesita una operación en la pierna derecha.

Agradeciendo su más pronta respuesta de nuestra petición humanitaria.

Barrio Santa María Sector 2.

Atentamente:

MARÍA GLORIA RANGEL

TELF. 0416-124-18-40

CLINICA SAN JOSE, C.A.

AV. LAS LAGRIMAS ESQ. AV. 28 EDIF. SAN JOSE - TELEFONO: (0255) - 621.87.89

ARAURE - ESTADO PORTUGUESA

R.I.F. J-30852415-8 - N.I.T. : 0215-288706

Miercoles 17 de Febrero de 2016 Página: 001

PRESUPUESTO ESTIMADO :00059946

EMISIÓN:17/02/2016

PACIENTE : JEAN MENDEZ C.I.: V-18100315 EMPRESA RESP. JEAN MENDEZ RIF.: V-18100315

REPRESENTANTE RESP.: JEAN MENDEZ C.I.: V-18100315

INTERVENCIÓN Ó DIAGNOSTICO: PSEUDOARTROSIS FEMUR

DETALLE DEL CONCEPTO	CANT.	PRE.UNIT.	IVAS	UB-TOTAL
GASTOS CLINICOS		8		DE MARKETON
SERVICIO HOSPITALARIO POR DIA	1.00	1,819.00	0.00	1,819.00
PENSIFICADOR DE IMAGENES	1.00	15,000.00	0.00	15,000.00
TECNICO RADIOLOGO POR INTERVENCION	1.00	1,500.00	0.00	1,500.00
SERVICIO DE QUIROFANO (2 Y 1/2 HORA)	1.00	7,138.00	0.00	7,138.00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1.00	25,000.00	0.00	25,000.00
MEDICINAS	1.00	16,000.00	0.00	16,000.00
SERVICIO DE DIETETICA	1.00	1,050.00	0.00	1,050.00
INSTRUMENTISTA	1.00	1,800.00	0.00	1,800.00
TECNICO RADIOLOGO POR PROYECCION	2.00	200.00	0.00	400.00
VENTAS POR CUENTAS DE TERCEROS				
VALORACION PREANESTESICA	1.00	3,300.00	0.00	3,300.00
H.M. 1ER. AYUDANTE	1.00	24,000.00	0.00	24,000.00
H.M. 2DO. AYUDANTE	1.00	18,000.00	0.00	18,000.00
H.M. TRAUMATOLOGO	1.00	60,000.00	0.00	60,000.00
H.M. ANESTESIOLOGO	1.00	24,000.00	0.00	24,000.00
	TOTAL GASTOS CLI	NICOS BSF.		69,707.00
Clinicas TOTAL VENTAS	POR CUENTAS DE TE	RCERO BSF.	1	29,300.00
ian loss SO	L PRESUPUESTOS EST	IMADO BSF.	1	99,007.00

DPTO: PRESUPUESTOSA.

MOTA: ESTE PRESUPUESTO ESTÁ SUJETO A CAMBIOS, DEPENDIENDO DEL CONSUMO REAL Y DE LAS CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE. TODO PACIENTE PARTICULAR AL INGRESO DEBE CONSIGNAR EL 80% DE ESTE PRESUPUESTO.

Propietario: CLINICA SAN JOSE, C.A. Serial de licencia: VE-3212-678900-CLI Software Premium-Soft Clinicas

Procesado por YUBISAY SANCHEZ desde la estación 158 a las 03:57 pm



INGRESO O

Nombre del Paciente:	Jean Co	ite Kelle	Mangel	Nº Historia	
c.i. 18.100.315		Fecha de Adm	lsión:	Fecha Egreso	
Se line	Gustar	INFORME	MEDICO /	Jean	Carley
Mentez	Range	l Sic	ul to	suntam	France
Dulio	lace	17 res	· Gu	Meren	X
Instra	a 1/3	Resio	Con Co	beau	ly
Cancas	be	Listens	Ocs	lar	for Sia
_ touter	so osco	·	the	北公	· . a n
False	of Hos	tend 1	le to breating	, be	Metens
_ + h	jesto o	seo s.			
Sc .	anexa	Vise	questo (almusto	to
Dan	trante	is De	ne ficos		
		D-		33	
		*			
		1).			
P	4	DIAGNO	SJICO		
Sugo	inosi	Cm	FALFA	2 HAR	1.F
_ Krur	Guel	yo .	0		
	Ouirbone				
Dr. Sehasti	no J. Mahadisia	A. Salar	Per Malendiano		
Firma Médico Tratante:	Ja Alla Lun	7	1, 2, 12, 2, 2, 5	Cádula Identidad	9117808
Matrícula S.A.S.	3041		Colegio Médico Port	nonesa:	915780S 124