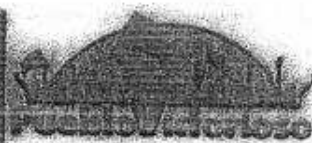




Ministerio de Participación
Popular Y Desarrollo Social

CONSEJO COMUNAL BARRIO NUEVO
EL ESCENARIO Parroquia Virgen de
Coromoto Guanare Edo Portuguesa
RIF J-30996629-4



CONSTANCIA DE RESIDENCIA:

Quienes Suscriben Voceros del Consejo Comunal Barrio Nuevo El Escenario, Quebrada de la Virgen, de la Parroquia Virgen de Coromoto del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hacemos constar que el Ciudadano (a): Sans Coromoto Martinez Venezolano (a), Estado Civil Soltera, titular de la Cédula de Identidad N°: 8.067.725, de este domicilio habita en nuestro sector Barrio Nuevo en: Quebrada de la V casa N° 5/n Desde: 58 Años a quien se le conoce de Buena Conducta y trato.

Observación será utilizada para Trámites: Operación


Constancia que se expide por parte del solicitante a los 0nCa días del mes de Julio del año 2016.


Chávez Vive, La Lucha Sigue
Independencia y Patria Socialista
Viviremos y Venceremos


CONSEJO COMUNAL
**Barrio Nuevo
El Escenario**
RIF J-30996629-4

SELLO

HUELLA


Rómulo Berrios
C.I. 11.734.130
TLF. 0416-469-0307
Unidad Financiera


Juan Zambrano
C.I. 21.159.809
TLF. 0416-353-8983
Unidad Financiera


Rafael Ocanto
C.I. 9.407.318
TLF. 0416-0379652
Unidad Financiera

TAC 3408
Material de síntesis

Guanare, 14 de julio de 2016

Ciudadano

Contra-almirante Reinaldo Castañeda

Gobernador del Estado Portuguesa

La presente.-

Reciba de un saludo patriótico y revolucionario la presente tiene como finalidad solicitarle una ayuda para una **CAJA CERVICAL EN PEEK URGENTE**, el cual será colocado en operación de mi madre la señora **Sans Coromoto Martínez**, titular de la cedula de identidad N° **8.067.725**. **Anexo presupuesto, informe, C.I.**

Sin más a que referir, y en espera de satisfactoria repuesta, se suscribe de usted.

Atentamente,


Rosa Marín

C.I N° 14.570.515

Celular 0416-0527924

Caserío Quebrada de la Virgen



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 14.570.515 021
APELLIDOS MARIN MARTINEZ Anabel Jimenez Directora
NOMBRES ROSA ELENA
PRIMA TITULAR
26/05/1978 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
06/04/2016 04/2026
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO



COMPROBANTE DE PAGO
Periodo: 006 del 01/06/2016 al 30/06/2016
OBREROS FIJOS 2016

Unidad Administrativa C.E.I. GRISELDA DE LA RIVA

Apellidos y Nombres:

Cédula:

Cargo:

MARTINEZ SANS. COROMOTO

8067725

COCINERA

| DENOMINACIÓN | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | DE DEDUCCIÓN |
|----------------------|------------|----------------------------|--------------|
| SUELDO | 12.060,23 | FAOV | 28,53 |
| PRIMA POR ANTIGÜEDAD | 803,01 | - S.S.O | 43,30 |
| PRIMA POR HOGAR | 100,00 | P.I.E. | 5,00 |
| PRIMA DE TRANSPORTE | 100,00 | FONDO PENSION Y JUBILACION | 1,81 |
| | | CAJA DE AHORRO | 7,23 |
| | | PRESTAMO PERSONAL | 15,47 |
| | | DESCUENTO SINDICATO | 120,00 |



Total Ingresos Bs.

12.863,24

Total Deducciones Bs.

7.870

Cuenta Bancaria: 01020346510000099972

Neto a Cobrar Bs. 5.044,54



Dr. José Gregorio Berríos M.

NEUROCIRUJANO

INFORME MEDICO

El suscrito hace constar que el (la) paciente:

Martinez

59

ci.

V-8064925

fue atendida en esta consulta el día *10* *Junio* *16* por presentar el

diagnóstico de: *lumb.* *Discal* *C5-6*

y amerita el siguiente tratamiento:

med. *farmacol.*

por los siguientes exámenes paraclinicos:

Preparados *Quimicos* *12002 + 124*

Amerita reposo médico por: *—*

Fecha: *10* *6* *16*

Dr. José Gregorio Berríos M.

Dr. José Gregorio Berríos

RIF: V-09992350-0

Nuestra Sra. del Pilar Piso 1, Local 514 Sector La Carolina Teléfs. 0273 - 5333868
Ext. 407 Cel. 0424 - 5045752 Barrinas - Estado Barrinas



SUPPLIES MEDICAL, C.A.
AV 23 DE ENERO CC FORUM NIVEL 1 LOCAL 75
URB LA FLORESTA, BARINAS EDO. BARINAS
ZONA POSTAL 5201
TLFN.: 0273-5522574 / 0414-6571992

Presupuesto Nro.

0000000399

Fecha Emisión 13/06/2016

Fecha Vencimiento: 20/06/2016

Condición de Pago: Contado

Razón Social: SANS COROMOTO MARTINEZ

Rif: 8067725

Dirección: QUEBRADA DE LA VIRGEN GUANARE EDO PORTUGUESA

Telefonos: 0416/0527924-0426/3521276

| Código | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | Total |
|--------------------------|-----------------------|----------|-----------------|-------------|------------|
| F-COL-NEOCF-1 | CAJA CERVICAL EN PEEK | 1,00 | 130.000,00 | 0,00 % 0,00 | 130.000,00 |
| Partes incluidas: | | | | | |
| Código | Descripción | Cantidad | | | |
| F-COL-NEOCF | CAJA CERVICAL NEOCIF | 1,00 | | | |
| JERINGA | JERINGA PRO OSTEON | 1,00 | | | |

Sub-Total: 130.000,00
Descuento 1: 0,00 % 0,00
Descuento 2: 0,00 % 0,00
Flete: 0,00 % 0,00

Nota:
DR. JOSE GREGORIO BERRIOS

Total Exento: 130.000,00
Total Base Imponible: 0,00
Total Impuesto: 0,00 % 0,00
Total Operación: 130.000,00

Sujeto a Cambio sin previo aviso

Transferencia o depósitos en la Cta Cte:
Banco Bancaribe 0114-0349-29-3490004393
Supplies Medical C.A. RIF.: J-40496708-7

SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL

Firma y Sello

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 8.067.725

MF002

APELLIDOS MARTINEZ

NOMBRES SANS COROMOTO

Dante Rivas

Director

FIRMA TITULAR



06-08-56 SOLTERA

F. NACIMIENTO - D.O. CIVIL

26-03-12 03-2022

EXPEDICION - F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

