



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para las Comunas



Consejos  
Comunales

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA  
LAS COMUNAS Y PROTECCIÓN SOCIAL  
CONSEJO COMUNAL SAN ANTONIO  
RIF: J-40248844-0



## CARTA DE RESIDENCIA

Quiénes suscriben miembros autorizados del consejo comunal del barrio "SAN ANTONIO", Municipio Guanare, Estado Portuguesa, por medio de la presente hacemos constar que el Ciudadano (a): Guillermo Ortega Vazquez, portador de la cédula de identidad Número 16.057.217, vive en esta comunidad desde hace 30 años en la siguiente dirección:

Calle 2 con Callejon 4  
Por motivo de: Requisito para tramite de Operación

Valida por un mes a partir de la fecha. No se aceptan tachaduras ni enmendaduras"

Constancia que se expide en Guanare a los 11 días del mes de Mayo del 201 6.

JOSE MEJIAS  
VOCERO DE FINANZAS

IGNACIO BRICENO  
VOCERO DE FINANZAS

QUINTIN MARQUEZ  
VOCERO DE CONTRALORIA

El pago del luchador social, es la ingratitud  
Seguiremos y venceremos

## República Bolivariana de Venezuela

Acta N°: 3002, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy veintiuno de diciembre de dos mil once, me ha sido presentada una niña por HECTOR JOSE GIL GRATEROL, Cédula de Identidad Número V-22020171, de veintiseis años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio San Antonio Calle 2 Casa S/N de esta Ciudad, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día dieciocho de diciembre de dos mil once, a las diez horas con cero minutos de la noche, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre HENDYSMAR ALEXANDRA, quien es su hija y de MARIA ALEJANDRA VAZQUEZ ORTEGANO, Cédula de Identidad Número V-25159736, de dieciseis años de edad, Oficios del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 04805348. Fueron testigos presenciales de este acto: Pedro Pablo Montaña Pimentel, Cédula de Identidad Número V-20767175, de veinticuatro años de edad, Vigilante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Gualcaipuro Calle Principal Casa S/N de esta Ciudad y Andres Jose Perez Medina, Cédula de Identidad Número V-14068329, de treinticuatro años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio 19 de Abril Sector II Calle 15 Casa S/N de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 3002, Tomo Nro. 13, de 1 folio, del cuarto trimestre del año dos mil once, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman:



LINA ROSA MORILLO

FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD  
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

El Presentante:

Hector Jose Gil Graterol

Los Testigos:

Maria Del Carmen Gomez  
Secretario (a)

Pedro Pablo Montaña Pimentel

Andres Jose Perez Medina

## República Bolivariana de Venezuela

Acta N°: 350, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy once de febrero de dos mil once, me ha sido presentado un niño por HECTOR JOSE GIL GRATEROL, Cédula de Identidad Número V-22020171, de veinticinco años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio San Antonio Calle 2 Casa S/N de Esta Ciudad, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día veintiocho de enero de dos mil once, a las dos horas con cinco minutos de la mañana, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andrés Bello del mismo municipio, siendo único nacido y tiene por nombre HENDERSON ALEJANDRO, quien es su hijo y de MARIA ALEJANDRA VAZQUEZ ORTEGANO, Cédula de Identidad Número V-25159736, de quince años de edad, Oficios del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 04413326. Fueron testigos presenciales de este acto: Dariana Paredes, Cédula de Identidad Número V-22092322, de dieciocho años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio Guaicaipuro Calle 2 Casa S/N de Esta Ciudad y Denny Montilla, Cédula de Identidad Número V-11395406, de treintiocho años de edad, T.S.U. Organización Empresarial, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio Sucre Callejón 2 Casa Nro 10 - 88 de Esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 350, Tomo Nro. 2, de 1 folio, del primer trimestre del año dos mil once, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.

LINA ROSA MORILLO  
FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD  
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

El Presentante:

Hector Jose Gil Graterol

Los Testigos:

Dariana  
Dariana Paredes

Denny  
Denny Montilla



Maria Del Carmen Gomez  
Secretario (a)

Carta dirigida al Gobernador.

TAC 204  
General  
adulto

18/03/2016.

Reciba un cordial saludo, Gobernador: Reinaldo Castañera, Me dirijo a usted para solicitar su colaboración para operarme de la vesícula, ya que no cuento con los recursos necesarios, soy una mujer viuda y no trabajo, sea mas que decir me desprido esperando su respuestas satisfactoria.

ATT: Guillermina Ortega Vasquez 57 años de edad.  
C.I: 10.057.217.

Tel: (0426) 4595612 (0416) 4690956.

Dirección: Barrio San Antonio Calle 2 con Callejón 4.



**DR. RAMÓN L. SOTO VILLASMIL**

**CIRUJANO GENERAL**

*Cirugía laparoscópica, Patología mamaria,  
Cirugía ginecológica, Vesícula biliar, Varices,  
Hernias, Hemorroides.*

**INFORME MÉDICO**

Quien suscribe Cirujano General en ejercicio hace constar que he examinado a (el) la paciente:

*Guillermina Otegauro.*

C.I.: 10.057.217 edad 58<sup>a</sup> quien presenta CUADRO CLINICO, IMAGENOLÓGICO, y por LABORATORIO el Diagnostico de:

*- Litiasis Vesicular.*

Por lo que se le realizará el siguiente procedimiento quirúrgico:

*- cole - lap.*

Guanare, 02 de Mayo de 2.015

Dr. Ramón L. Soto V.

Cirujano General

C.I.: 9.253.072

M.D.S.: 45.965

Dr. Ramón L. Soto V.

C.I.: 9.253.072

MSDS: 45965



**APRELLANOS**

CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS  
TRABAJADORES DE CORPOELEC  
R.I.F. J-085073299  
SECTOR PUBLICO N° 141

PRESUPUESTO Nro.: 1787  
FECHA: 08/03/2016

Nombre del Paciente: , GUILLERMINA ORTEGANO C.I: 10057217 Edad:  
Titular:  
Dirección: GUANARE Teléfono: 0  
Médico Tratante: GISELA LAGO Hab. Nro.:  
Intervención/Trat: COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA

SERVICIOS CLINICOS			
101 CUARTO HOSPITALIZACION	1 DIA	BSF. C/U	2,500.00
103 MEDICO RESIDENTE DIARIO	1 DIA	BSF. C/U	1,500.00
104 COMIDA SEGUN CONSUMO		BSF. C/U	2,000.00
105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO	1 DIA	BSF. C/U	1,200.00
107 HISTORIA CLINICA		BSF. C/U	1,500.00
109 MEDICINAS S/C		BSF. C/U	18,000.00
110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C		BSF. C/U	30,000.00
112 SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTURNO		BSF. C/U	1,500.00
120 KIT DE PACIENTE		BSF. C/U	3,000.00
134 SERVICIO DE CAMARERA		BSF. C/U	1,500.00

Sub-Total..... 62,700.00

SERVICIOS QUIRURGICOS			
201 DERECHO QUIROFANO		BSF. C/U	1,500.00
203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1		BSF. C/U	2,500.00
204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1		BSF. C/U	2,500.00
205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL		BSF. C/U	1,000.00
208 USO DEL ELECTROBISTURI		BSF. C/U	1,000.00
209 SALA DE RECUPERACION		BSF. C/U	1,500.00
210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO		BSF. C/U	3,000.00
217 OXIGENO+ NITROSO MEDICINAL		BSF. C/U	3,000.00
251 PROC. DE DESECHOS BIOLOGICOS		BSF. C/U	2,000.00
252 ESTERELIZACION DE MATERIAL Q.		BSF. C/U	800.00

Sub-Total..... 18,800.00

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	BSF. C/U	.00
--------------------------	----------	-----

Sub-Total..... .00

HONORARIOS A TERCEROS			
401 CIRUJANO PRINCIPAL		BSF. C/U	40,000.00
402 AYUDANTE		BSF. C/U	16,000.00
403 ANESTESIOLOGO		BSF. C/U	16,000.00
404 MEDICO RECUPERADOR		BSF. C/U	4,000.00
441 TECNICO		BSF. C/U	2,000.00
469 EQUIPO DE LAPAROSCOPIA		BSF. C/U	11,000.00

Sub-Total..... 89,000.00

Total Presupuesto..... 170,500.00



FIRMA AUTORIZADA

NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE CAPRELLANOS, 5 DIAS ANTES DE LA CIRUGIA, FAVOR PRESENTAR ESTE PRESUPUESTO AL MOMENTO DEL INGRESO; ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CUANTO A MATERIALES Y MEDICINAS, ESTO DE ACUERDO A LA EVOLUCION DEL PACIENTE SON VALORES APROXIMADOS.

Carrera 13 con Calle 7, Barrio Maturín II -Teléfono: (0257) 253.07.51 - RIF.: J-08507329-9  
Correo Electrónico: cmcaprellanos@gmail.com - Pagina Web: [www.caprellanos.com](http://www.caprellanos.com)  
01020346520000055929 BCO VENEZUELA CTA CORRIENTE