

LCDR. ADRIANA MORALES DE
REGISTRADORA CIVIL(E)
Guaymas, Btmtm

Salud.
Intervención
Quirúrgica.

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO

Nº DE REGISTRO:	00110
FECHA DE SOLICITUD:	08-03-2016

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:		Nº de Cédula de Identidad o RIF:	
Canebones Zulindy		16.072.985	
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:		Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:	
Barrio Sucre, Calle 5 Final C/Nº-03-107		0426-3525151	
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Solicitante:		Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:	
CONSODEP.		0257-2514322.	
Dirección de Correo Electrónico del Solicitante:		Fecha de Nacimiento del Solicitante:	
zulindyca@gmail.com		05-05-1982	
DATOS DEL BENEFICIARIO:		Nº de Cédula de Identidad o RIF:	
Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:		9.255.581	
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:		Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:	
Barrio Sucre, Calle 5 Final C/Nº-03-107		0257-2514322-0426 3525151	
Estado:	Municipio:	Código del Circuito Comunal:	
Portuguessa	Guanaire		
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Beneficiario (a):		Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:	
Dirección de Correo Electrónico del Beneficiario (a):		Fecha de Nacimiento del Beneficiario:	

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:

Nombres y Apellidos	C.I.	Fecha Nac.	Parentesco	Teléfono	Lugar de Trabajo	Ingresos
Maria Perdomo	9255581	27-03-62	Madre	0426-3525151	CONSODEP	26.000.
Zulindy Canebones	16072985	5-5-82	Hija			

Breve Descripción del Requerimiento:

La Señora requiere una Operación de Tibia y Perone debido a una caída que sufrió y se fracturó su pierna derecha.

Observaciones del Despacho:

[Firma]

FIRMA DEL CIUDADANO (A)

[Firma]

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO (A) QUE RECIBE EL REQUERIMIENTO
(FIRMA Y SELLO)

CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.

JOSE ANTONIO PAEZ

SECTOR LOS PROCERES - GUANARE

EDO PORTUGUESA

TELF: 0257-2518147 - 2518798

Emision	Pagina
07/03/2016	1

Presupuesto: 1309558

Medico: JUAN VELASQUEZ

Diagnostico para la admision:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Cliente: SIST. INTEG. SOC. DE SALUD DEL ESTADO

Rif: G-20010153-9

Titular: ZULEIDY CANELONES

C.I: 16.072.985

Paciente: MARIA PERDOMO

C.I: 9.255.581

Descripcion del concepto

Cant. Total Neto Bs Total Linea

GASTOS CLINICOS

HABITACION	Dias	1,00	2.300,00	2.300,00
MEDICO RESIDENTE	Dias	1,00	1.300,00	1.300,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Dias	1,00	1.200,00	1.200,00
HISTORIA CLINICA		1,00	450,00	450,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C		1,00	4.000,00	4.000,00
KIT DE PACIENTE		1,00	1.800,00	1.800,00
LENCERIA	Dias	1,00	400,00	400,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION S/C	Dias	1,00	500,00	500,00
DIETA Y COMIDA	Dias	1,00	3.000,00	3.000,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C		1,00	300,00	300,00
ELECTROCARDIOGRAMA		1,00	500,00	500,00
MONITOR CARDIACO		1,00	800,00	800,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICO		1,00	70.000,00	70.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS		1,00	400,00	400,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO		1,00	650,00	650,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS		1,00	1.300,00	1.300,00
ESTUDIOS DE RX		1,00	1.500,00	1.500,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO		1,00	5.000,00	5.000,00
CURA AL PACIENTE		1,00	2.800,00	2.800,00
PROCESAMIENTO DESECHO BIOLOGICOS		1,00	1.500,00	1.500,00
			Sub. Total....	99.700,00

HONORARIO MEDICO

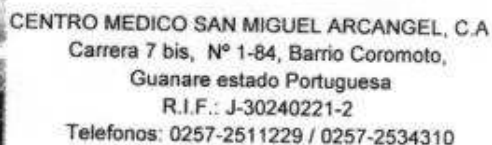
INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE		1,00	4.000,00	4.000,00
1ER AYUDANTE		1,00	24.000,00	24.000,00
ANESTESIOLOGO		1,00	24.000,00	24.000,00
HONORARIO MEDICOS		1,00	60.000,00	60.000,00
ALQ. DE EQUIPO		1,00	10.000,00	10.000,00
RECUPERADOR		1,00	3.500,00	3.500,00
			Sub. Total....	125.500,00

SERVICIOS MEDICOS

VALORACION CARDIOVASCULAR		1,00	4.550,00	4.550,00
			Sub. Total....	4.550,00

IMPONIBLE:	-	DESCUENTO: TOTAL I.V.A:	TOTAL GENERAL Bs:
EXENTO:	229.750,00		229.750,00
Emitido por: HCM			

Centro Médico LOS PROCERES, C.A.
R.I.F. J-29649033-3Tania yepes
FIRMA AUTORIZADA



Presupuesto: 00003121

DIAS: 1

TRAUMATOLOGIA (P)

Procedimiento :

Emitido por: MASSIEL HURTADO

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.072.985

021

APELLIDOS CANELONES PERDOMO

NOMBRES ZULEIDY MARIA

Dante Rivas

Director



FOTOFIELLA



05/05/1982 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

25/11/2011 11/2021
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



CORSODEP S.A.

EMPLEADOS CONTRATADOS...

RIF:G-20009020-0

RECIBO DE PAGO

DEL: 15-02-2016

AL: 29-02-2016

Cédula de Identidad: 16072985

FUNCIONES

GENERAL

01-03-2016

Apellidos y Nombres CANELONES, ZULEIDY MARIA

Pag. 12

Zona: 01 GUANARE

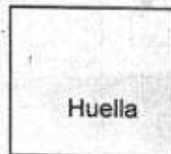
Dpto: 004 RECURSOS HUMANOS

COD.	Detalle	%	D/H	Asignación	Deducción	Saldo Prest.	Total Bs.
001	SUELDO			6,881.37			
002	F.A.O.V.	1.00			68.82	137.63	
003	I.V.S.S.	4.00			317.60	794.01	
004	P.I.E	0.50			39.70	158.80	
016	CAJA DE AHORRO	10.00			688.14	688.14	
120	PRESTAMOS PERSONAL				778.50		
TOTAL A COBRAR				6,881.37	1,892.76		4,988.61

SON cuatro mil novecientos ochenta y ocho Bolivares con sesenta y un centimos



REF: RECIBO BYTESOFT.1



[Handwritten Signature]

RECIBI CONFORME

CANELONES, ZULEIDY MARIA

C.I.No.: 16072985

2dafebrerocorsodep

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

C E D U L A D E I D E N T I D A D

V 9.255.581

MF001

APELLIDOS PERDOMO TORRES

Hugo Cabezas

NOMBRES MARIA ENCARNACION

Director

MANIFIESTA NO SABER FIRMAR

FIRMA TITULAR

25-03-62 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

14-06-05 06-2015

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

