

**ORTOPEDIA LOS LLANOS C.A.**  
**FABRICA DE CALZADOS, APARATOS**  
**Y MATERIALES QUIRURGICOS**

RIF.: J-30861552-8

**PRESUPUESTO N° 3450**  
**GUANARE: 28 -07-2016**

<b>NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL</b>		PIÑERO RODRIGUEZ JOSE GREGORIO	
<b>DOMICILIO FISCAL</b>		POBLADO 1 DE SABANETA.	
<b>Telf.(0273) 2233611</b>	<b>RIF/CI.</b> 12.012.247	<b>Condiciones de pago</b> <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Crédito	<b>Orden de Entrega/Guia de Despacho N° del</b>

CANTIDAD	CONCEPTO O DESCRIPCION	P. UNIDAD	MONTO
01	-PLACA DCDP ESTRECHA 4.5 DE 10 ORIFICIOS + TORNILLOS + UNA MECHA 3.2 MM PARA HUMERO. INCLUYE: UN SOLO SERVICIO DE INSTRUMENTISTA.	265.000,00	265.000,00
(0426) 3357041			
SUBTOTAL Bs f.			265.000,00
Total Exento Total Exonerado			
Total Base Imponible			265.000,00
IVA 12% sobre el total base 71.428,57			
TOTAL NETO			265.000,00

Ortopedia Los Llanos, C.A.  
Rif. J-30861552-8

Deciento sesenta y cinco mil bolívares Fuertes exactos.

**PRECIO DE CONTADO**

SUJETO A CAMBIO DE PRECIOS SIN PREVIO AVISO O  
HASTA AGOTARSE LA EXISTENCIA DE LA MERCANCIA.  
VALIDO 6 DIAS

Carrera 8 entre calles 14 y 15 al lado del Bodegón de Pedro Miguel  
Telefax: (0257) 251.65.70 - Cel.: (0426) 551.66.34 - (0414) 504.63.40  
Correo electrónico: [ortopedia.llanos@gmail.com](mailto:ortopedia.llanos@gmail.com)  
GUANARE-PORTUGUESA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD  
V 12.012.247 206  
APELLIDOS PIÑERO RODRIGUEZ  
NOMBRES JOSE GREGORIO  
18/02/1970 SOLTERO  
13/07/2015 07/2025  
VENEZOLANO



TAC 4092  
Implemento Quirórgico

Guanare, 01 de Agosto de 2016

José Calanche

guesa

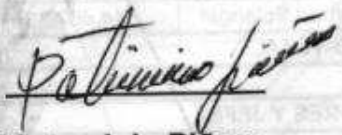
Su Despacho.

Con atento saludos Revolucionario recurro a usted con la finalidad de solicitarle una ayuda económica para el Ciudadano: **José Piñero Ci: 12.012.247** para operación ya que es de una familia de escasos recursos y no cuenta con los medios necesarios para cubrir los gastos que estos presenta.

Razón por la cual me dirijo a usted me ayude con la disponibilidad que este a su alcance, Soy del Chabasquen Municipio unda.

Sin más a que hacer referencia me despido de usted anticipándole las mas cumplidas gracias.

Atentamente:



Patrocinio Piñero

Ci: 3.597.614

Telf. 04263357041

ANEXO: Copia del informe médico y presupuesto.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
GOBERNACIÓN DEL ESTADO PORTUGUESA  
AUG. 2016  
01-08-2016  
RECIBIDO  
Coordinación de Atención al Soberano

**Dr. Julio José Calanche**

TRAUMATÓLOGO Y ORTOPEDIA

Telfs: (0273) 552.89.12 / (0424) 539.42.56

Paciente: José Riven Edad \_\_\_\_\_ Años

Rp: \_\_\_\_\_


Una Placa

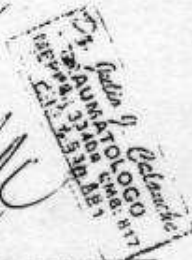
LEDCP Estrechm (4.5 cm)

10 enfilados +  
tornillos.

+ una Malla 3.2 mm

Pmn bivalva

4/04/2016 



Firma del Médico

M.S.D.S. 33.408  
C.I. 7.530.881

C.M.B. 817

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_