

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CÉDULA DE IDENTIDAD  
V 20.258.561 MM718  
APELLIDOS MOIZAN GARCIA  
NOMBRES RITA DANIELA  
19-05-89 SOLTERA  
27-07-12 07-2022  
VENEZOLANO



# CIÓN Y CALIFICACIÓN DE LA DISCAPACIDAD

FECHA DE ELABORACIÓN  
01. DIA 13 02. MES 06 03. AÑO 2016

04. PRIMER APELLIDO *Moizan* 05. SEGUNDO APELLIDO *Garcia* 06. PRIMER NOMBRE *Rita*  
07. SEGUNDO NOMBRE *Daniela* 08. N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD ☒ V ☐ E 020258561 09. DIA 19 10. MES 05 11. AÑO 89 12. EDAD 27 13. SEXO ☐ M ☒ F 14. ESTADO CIVIL *Soltera*  
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN  
15. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL *B/E/ Milagro Av. 23 de Enero* 16. AVENIDA/CARRERA/CALLE/ESQUINA *Montague Cuarema* 17. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPÓN *Cuarema*  
18. PISO/PLANTA/LOCAL 19. CÓDIGO POSTAL 20. ESTADO *Montague Cuarema* 21. MUNICIPIO *Cuarema* 22. PARROQUIA *Cuarema*  
23. N° DE TELÉFONO DE HABITACIÓN 24. N° DE TELÉFONO DE CELULAR *0416 8580954* 25. CORREO ELECTRÓNICO

## B. PRESENTA LAS SIGUIENTES DISCAPACIDADES Y SU RESPECTIVA CALIFICACIÓN

26. CALIFICACIÓN			
26.1 FUNCIÓN DEFICIENTE	26.1.1 CALIFICACIÓN	26.2 ACTIVIDAD LIMITADA	26.2.1 CALIFICACIÓN
MENTAL (INTELLECTUAL)	00	APRENDIZAJE	00
MENTAL (PSICOSOCIAL)	00	COMUNICACIÓN VERBAL	00
VISUAL	00	MOVILIDAD	02
AUDITIVA	00	AUTOCUIDADO	00
SENSITIVA	00	VIDA DOMÉSTICA	00
VOZ Y HABLA	00	RELACIONES INTERPERSONALES	00
CARDIORESPIRATORIA	00	EDUCACIÓN	00
GENITOURINARIA	00	TRABAJO	00
NEUROLÓGICO	00	VIDA CIUDADANA	00
MUSCULOESQUELÉTICO	02		

27. CAUSA ☐ ADQUIRIDA ☒ GENÉTICA ☐ CONGENITA

## C. OBSERVACIONES

*Paciente femenina de 27 años de edad con DX de contaminación de SCM, se fue ing. al cual le limita la Movilización.*

## D. DATOS DEL MÉDICO QUE CLASIFICA

28. PRIMER APELLIDO *Rua* 29. SEGUNDO APELLIDO *Nidolo* 30. PRIMER NOMBRE *Leidy del*  
31. SEGUNDO NOMBRE *Carmen* 32. N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD/ N° PASAPORTE *V ☒ E ☐ 000015360393*  
33. TIPO DE EMPLEADO ☐ FIJO ☒ CONTRATADO 34. NÚMERO DE REGISTRO DEL MPPS *000000088475* 35. REGISTRO DE COLEGIO MÉDICO  
36. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN *Unicef & Salud* 37. REGISTRO SANITARIO *80.42* 38. FIRMA *Leidy del*





Guanare 09-06-16

Informe Médico

Paciente femenina Rita Morúa García  
de 27 años. C. 20.258561, Conocida  
por la consulta desde el año 2008 mes  
de enero, por fractura de tibia y per-  
oneo. Se le colocó yeso y se impactó con  
recortas. Con estereotaxia olea, se  
hospitalizó por aproximadamente 3 semanas, se  
le hizo cirugía y fue una cirugía  
precoz, en la actualidad. Actualmente  
de 5 cm de aproximación, se sigue el  
cuidado en casa de fijo de  
bajo por su discapacidad y presión  
en la casa.



N° COMPROBANTE: 201403F0000023653554

**REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)**

V202585619 RITA DARIELA MOIZAN GARCIA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 17/02/2012

DOMICILIO FISCAL CALLE 1 CASA NRO S/N° BARRIO EL MILAGRO GUANARE  
PORTUGUESA ZONA POSTAL 3350

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 28/10/2014

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 28/10/2017

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN CENTRO OCCIDENTAL

1202585619-EKL  
FIRMA AUTORIZADA



La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que esté exento, no sujeto o demuestre ante el Agente de Retención del IVA que es un contribuyente exonerado.

La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección [www.seniat.gob.ve](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.





N° COMPROBANTE: 201303Y0000015456553

### REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V130416779 RICHARD ALEXANDER TEMPONIS GUEDEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 18/01/2012

DOMICILIO FISCAL CALLE 5E/CALLES 5 Y 6 CASA NRO. 4-37 BARRIO COROMOTO  
GUANARE ESTADO PORTUGUESA GUANARE PORTUGUESA ZONA POSTAL 3350

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 07/08/2014

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/08/2017

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN CENTRO OCCIDENTAL

1130416779-4ZY  
FIRMA AUTORIZADA



La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que esté exento, no sujeto o demuestre ante el Agente de Retención del IVA que es un contribuyente exonerado.

La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección [www.seniat.gob.ve](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.

Anexar  
Tal 1462

Vehículo taxi

GUANARE 13 DE JUNIO DE 2016.

CIUDADANO.

CONTRALMIRANTE REINALDO CASTAÑEDA

GOBERNADOR DEL ESTADO PORTUGUESA

SU DESPACHO.-

Ante todo saludo Revolucionario Y Socialista me dirijo a usted nuevamente para anexar al expediente con el TAC N° 1462, el informe médico de mi esposa y el certificado de discapacidad, copia de la cedula de mi esposa, RIF de mi esposa y el RIF de mi persona, solicito reiteradamente la asignación de un taxi para trabajar, ya que no cuento con los recursos necesarios para sostener a mi familia incluyendo mi esposa discapacitada

Sin más a que hacer referencia me despido de usted, esperando una pronta y satisfactoria respuesta.

ATENTAMENTE



RICHARD ALEXANDER TEMPONI GUEDEZ

CI: 13.041.677

TELEFONO: 0412-5245267// 0416-8580954