

**DISTRIBUIDORA**  
**LUIS CENTENO C.A.**

**Rif J-407559958-5**

Av la Gracianera Local N° S/N sector la Gracianera Telefono  
0414-0558024 – 0416 2509539. Guanare Edo Portuguesa

**PRESUPUESTO**

**FECHA:** 20/07/2016    **NOMBRE:** Felipe Mendoza    **C.I.** 4.238.484

**Direccion:** Barrio Libertador Calle 7 . Guanare Edo Portuguesa

Cantidad	Descripcion	P.U	Total
100	Litros de Jabon.....	350	35.000
100	Litros de Cloro.....	200	20.000
100	Litros de Cera.....	400	40.000
100	Litros de Aromatizante.....	250	25.000
100	Litros de Suavizante.....	350	35.000
100	Litros de desgrasnte.....	400	40.000
100	Litros de Cloro Jabonoso	300	30.000
	<b><u>Total.....</u></b>		<b><u>225000</u></b>

  
**DISTRIBUIDORA**  
**LUIS CENTENO, C.A.**  
Rif. J-407559958-5  
Guanare - Edo. Portuguesa

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 4.238.484

MM756  
Juan Dugarte  
Director

APELLIDOS MENDOZA  
NOMBRES FELIPE

14-10-46 SOLTERO

19-05-18 05-2025  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO




REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 4.242.539

MF002  
Dante Rivas  
Director

APELLIDOS AGUILAR  
NOMBRES MARIA COROMOTO

Maria Aguilar

26-09-55 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

27-04-10 04-2020  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO




REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.159.926

MF002  
Juan Dugarte  
Director

APELLIDOS MENDOZA AGUILAR  
NOMBRES NAYARIS ANYINEI

22-01-95 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

01-10-13 10-2023  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO




Certificado de Discapacidad D-0402365

Discapacidad YANEL DEL CARMEN

APELLIDOS MENDOZA AGUILAR

Cedula V-13328628

Sexo FEMENINO

Fecha de Nacimiento 20-03-1973




TAC 3592  
CUE 5140 PARA TRABAJAR.

Guanare, 14 de Julio 2016

Señor.

Reinaldo Castañeda

Gobernador

Señor Gobernador, permítame expresarle mi admiración y sinceras felicitaciones por su gestión en beneficio de la humanidad. Señor Gobernador me es grato dirigirme a usted con la seguridad que mis peticiones serán atendidas. Me dirijo por este medio para solicitarle su valioso apoyo y juicio, con el propósito de solicitarle una ayuda económica en ayudarme en un crédito con la banca pública para trabajar con productos de limpieza, ya yo lo estoy haciendo con mi bicicleta de reparto pero muy alcanzado. Yo poseo una cuenta bancaria en el Banco del Tesoro y por ahí he solicitado crédito pero no me lo han aprobado. Tengo tres hijos a cargo, una de ellas es especial y la otra estudia medicina integral, ya esta culminando y yo tengo una pensión de vejez con el decreto presidencial lograda con nuestro comandante Supremo Hugo Rafael Chaves Fria. Pero como usted comprenderá que el costo de la vida esta bastante caro y no me alcanza para sufragar los gastos de mi familia y el mío propio, yo soy una persona de la tercera edad pero tengo un espíritu fuerte para seguir trabajando por este país.

Sin mas a que referirme agradezco de antemano su valiosa atención y su pronta, favorable repuesta.

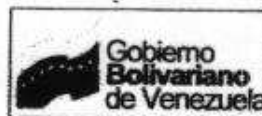
Atentamente,

*F M*

Felipe Mendoza  
C.I. 4.238.484

Telefono: 0257-2523072 - 0426-8041056






República Bolivariana de Venezuela  
Consejo Comunal de la Comunidad "EL LIBERTADOR"  
Guanare – Portuguesa


### CONSTANCIA DE RESIDENCIA

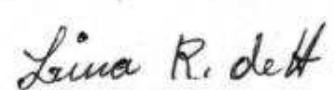
El Consejo Comunal de la Comunidad "EL LIBERTADOR", por medio de la presente hace constar que la ciudadana(o): Felipe Mendoza Titular de la Cédula de Identidad N° 4.238484, Reside en nuestra comunidad desde hace 4 años en la siguiente dirección: Calle 07 con avenida 04

Constancia que se expide de la parte interesada en Guanare a los 15 días del mes de Julio del año 2016

  
GREGORIO M. HERNANDEZ  
C. I. N° 2.729.981  
Comité de Salud y  
Personas Discapacitada



  
JOSE A. GRIMAN  
C. I. N° 11.403.200  
U. A. F. C.

  
LINA R. MOTILLA DE H.  
C. I. N° 8.051.709  
Comité de Vivienda Infraestructura  
Tierra



Moral y Luces son Nuestras Primeras Necesidades  
Simón Bolívar

**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACION UNIVERSITARIA  
PROGRAMA DE FORMACION DE MEDICINA INTEGRAL COMUNITARIA**

**CONSTANCIA DE ESTUDIO**

QUIEN SUSCRIBE, EL COORDINADOR ACADEMICO BOLIVARIANO  
ESTADAL DE SALUD (CABES) DEL ESTADO PORTUGUESA. POR MEDIO DE  
LA PRESENTE HACE CONSTAR QUE EL (A) CIUDADANO(A) **MENDOZA  
AGUILAR NAYARIS ANYINEI**, TITULAR DE LA CEDULA DE IDENTIDAD N° V -  
**25.159.926**, ES ESTUDIANTE ACTIVO(A) DEL PROGRAMA NACIONAL DE  
FORMACION DE MEDICINA INTEGRAL COMUNITARIA, ACTUALMENTE  
CURSA EL: **3ER. AÑO** ACADEMICO DESDE EL **11/01/2016** HASTA **31/12/2016**  
EN EL SIGUIENTE HORARIO: LUNES A VIERNES DE 8:00 AM - 12:00 PM. Y  
DE 1:00 PM A 5:00 PM.

CONSTANCIA QUE SE EXPIDE A PETICION DE LA PARTE INTERSADA  
EN GUANARE A LOS 29 DIA DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2016.





**Msc. Avila José Vergara Niño**  
**C.I.: V-12.554.216**  
**Coordinación CABES del Estado Portuguesa**  
**Teléf.: 0257-251.02.68 / 0424-580.89.87**

Rp.

**INFORME MEDICO**

**El suscrito Medico hace constar por medio de la presente, que la paciente:**

MENDOZA  
ANILIA YANET DEL CARMEN

**portadora de la C.I:** 13328628

**Presenta:** DETRONCA DE MEMORIA  
QUE COMIENZO CON ANTICEDENTES  
DE ALBECIA CONGELADA, PREA-  
TENSES EXTREMA, BAJO PESO SIGNIFICATIVO  
CON DEFICIT MEMORIA-COGNITIVO  
SEGURO DE ADECUADO CUIDADO.  
MUCHO



**Atentamente:**

**Dr. Irvin Teran**  
MEDICO CIRUJANO UNILEVA  
RIF: V-10245527-54  
M2510201

Nombre: MENDOZA A. YANET DEL CARMEN

Fecha: 17/08/15

Irvin Teran  
Médico Tratante