



N° COMPROBANTE: 201503L0000028174911

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V244278350 ODALIS LILIANA SIVIRA VARGAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 10/11/2015

DOMICILIO FISCAL CALLE MANZANA B, LOTE B CASA NRO 7 BARRIO NUEVA
VENEZUELA ACARIGUA PORTUGUESA ZONA POSTAL 3301

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 10/11/2015

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 10/11/2018

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRO OCCIDENTAL

1244278350-HRB
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, Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.



Sr. Gobernador Reinaldo Costañeda

Reciba un Cordial Saludo revolucionario mi nombre
Es: Odalis Liliana Sivera Vargas
Venezolana CI = 24.427.835

Lo siguiente es para pedir Ayuda Señor
Gobernador ya que soy Madre Soltera y de muy
bajos recursos, Soy Madre de una niña de tres
años de edad vivo Avuinada en Casa de Mi
tía Hacen 5 años es por eso que solicito su Ayuda
Señor Gobernador vivo en una Situación Muy
Mala donde somos tres familias y en total somos
08 sin mas nada que agregar espero su respuesta

Muchas Gracias Señor Gobernador

A.t.t Odalis Liliana Sivera Vargas

711. 0424. 5087793



Actualización de Datos 0800 Mi Hogar

Por medio del presente se certifica que el ciudadano(a) ODALIS SIVIRA, portador de la Cédula de Identidad N° V-24.427.835, el día 17/07/2016, actualizó los datos socioeconómicos de su grupo familiar definitivo, formado por:

Cédula	Nombres	Apellidos	Rol/Parentesco	Grado de Instrucción	Ocupación	Ingreso Mensual	Discapacidad
V-24.427.835	ODALIS	SIVIRA	JEFE(A) FAMILIA	BACHILLERATO	AMA DE CASA	0,00	NINGUNA
No Posee	ARCANGEL STEGMAYEL	PIÑANGO SIVIRA	HIJO(A)	BASICA	ESTUDIANTE	0,00	NINGUNA

DATOS DEMOGRÁFICOS

Dirección de Origen	Dirección de Solicitud
ESTADO: PORTUGUESA, MUNICIPIO: ARAURE, PARROQUIA: CAPITAL ARAURE, DIRECCIÓN: Nueva Venezuela, La Gonzalo, calle B lote B, casa # 07, Municipio Paez, CONDICIÓN HABITACIONAL: ARRIMADO, CALIDAD DE LA VIVIENDA: EXCELENTE	ESTADO: PORTUGUESA, MUNICIPIO: PAEZ, PARROQUIA: CAPITAL PAEZ, TIPO DE SOLICITUD

DATOS DE CONTACTO

NUMEROS DE TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
NRO DE TELEFONO: (0424)-508-77-93, NRO DE TELEFONO:	CORREO ELECTRONICO: gabiquevedo1999@gmail.com

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 24.427.835

MF003

APELLIDOS SIVIRA VARGAS

NOMBRES ODALIS LILIANA

Dante Rivas

Director

FIRMA TITULAR

21-01-93 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

10-02-12 02-2022

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Nº 37 T 151
F 116 - 118

Euse

fecha emision: 30-11-15

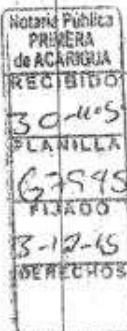
La PUB desde su emisión tiene una vigencia de treinta (30) días continuos para ser cancelada, una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente.



República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores y Justicia
Servicio Autónomo de Registros y Notarías

PLANILLA UNICA BANCARIA

Número Planilla: 11631000638146



Tipo de Acto

DC guard al otorgar

Nombre y Apellido del Solicitante

SSOLIA OLARIS

Número Control: 488-0000-0000

CURP/Pasaporte del Solicitante

24.422838

Forma de Pago

No. Cheque/Aprobación

Monto (Bs.F)

Nombre y Apellido del Depositante

Monto Efectivo

CURP/Pasaporte del Depositante

Cheque Gerencial del mismo Banco

Punto de Venta

Firma del Depositante

Pago por Internet

Monto en Letras:

Monto Total

SOLO PARA USO DEL SAREN

FUNCIONARIO EMISOR	FUNCIONARIO RECEPTOR	FUNCIONARIO REVISOR	REGISTRADOR/NOTARIO
Nombre: <i>Alvaro R.</i>	Nombre: <i>Annerys Morales</i>		
CI: 0.811.623	CI: 9.843.142		
CARGO: ADMINISTRATIVO I	ESCRIBIENTE III		
Cargo:			
Fecha: 30-11-15	30-11-15		
Firma: <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		
			<i>Abg. Michel Procha</i>
			NOTARIO PUBLICO PRIMERO DE ACARIGUA
			3-12-16

Sello de la Oficina

Bancos Recaudadores

Sello y Firma del Banco

- 0003 - Banco Industrial de Venezuela
- 0007 - Banco Bicentenario
- 0102 - Banco de Venezuela
- 0163 - Banco del Tesoro
- 0108 - Banco Provincial





Folio Ciento Dieciocho (118) Fte.
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
205° y 156°

NOTARIA PÚBLICA PRIMERA DE ACARIGUA DEL
ESTADO PORTUGUESA.

ABOGADA MICHEL AROCHA.

NOTARIO PÚBLICO PRIMERO DE ACARIGUA.



Acarigua, Tres de Diciembre del año Dos Mil Quince (2015). El anterior documento redactado por el Abogado: LUIS ALBERTO BERRIOS, inscrito en el Inpreabogado bajo el Nro. 12.359 y presentado para su AUTENTICACION y devolución. Presente(s) otorgante(s) dijo (eron) llamarse: SIVIRA VARGAS ODALIS LILIANA, y mayores edad, domiciliado(s) en: ACARIGUA ESTADO PORTUGUESA, de nacionalidad: VENEZOLANA, de estado civil: SOLTERA y titular(es) de la(s) cédula(s) de identidad N° V-24.427.835. Leidole(s) el documento y confrontado con sus fotocopias y firmado en éstas y en el presente original, en presencia del Notario, el(los) otorgante(s) expuso (ieron): "SU CONTENIDO ES CIERTO Y MIA (NUESTRAS) LA (S) FIRMA(S) QUE APARECE(N) AL PIE DEL DOCUMENTO". La Notario en tal virtud, lo declara legalmente Autenticado en presencia de los testigos instrumentales: ENEIDA SAEZ y MARIA ISABEL MARIN, mayores de edad, venezolanas, de este domicilio y portadoras de las Cédulas de Identidad Nros. V- 9.378.537 y V- 6.346.777 respectivamente, dejándolo inserto bajo el Nro. 37 Tomo 151 de los Libros de Autenticaciones llevados por esta Notaría. La Notario que Suscribe, Certifica: Que tuvo a su vista: 1.- Planilla Única Bancaria (P.U.B.) Nro. 163-00067945 de fecha: 30-11-2015. Se deja constancia que se cumplió con el Art. 78 de la Ley de Registro Público y del Notariado, manifestando el(los) otorgante(s) su plena conformidad.

LA NOTARIO

EL(LOS) OTORGANTE(S)



LOS TESTIGOS

[Firmas de los testigos]



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO PORTUGUESA
MUNICIPIO ARAURE
PARROQUIA ARAURE

Folio:105

ACTA DE NACIMIENTO

Acta número **1605** LCDA JUSTINA BORREGO DE SOTO, Registradora Civil De La Unidad de Registro Hospitalario Del Municipio Araure del Estado Portuguesa, Según Resolución Número AMD-033-2015 de fecha 02 de Febrero de 2015, hago constar que hoy: **VEINTITRES** de **SEPTIEMBRE** de **DOS MIL QUINCE (2015)**, me ha sido presentada una niña por: **JOSE ENRIQUE PIÑANGO**, de 19 años de edad, de profesión **COLEADOR**, Titular de la Cédula de Identidad **V-25.035.729**, natural de **ESTADO GUARICO**, de Nacionalidad **VENEZOLANA**. Con Domicilio en **LA CALLE 2 CASA N° 7 URBANIZACION NUEVA VENEZUELA MUNICIPIO PAEZ, ESTADO PORTUGUESA**, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día: **NUEVE** de **FEBRERO** de **DOS MIL TRECE (2013)** a las **12Y28PM** en **EL HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. JESUS MARIA CASAL RAMOS DEL MUNICIPIO ARAURE, ESTADO PORTUGUESA** y tiene por nombres y apellidos: **ARCANGEL STEGMAYER PIÑANGO SIVIRA**, quien es hija de el presentante y de: **ODALIS LILIANA SIVIRA VARGAS**, de 22 años de edad, de Profesión **OFICIOS DEL HOGAR**, Titular de la Cédula de Identidad **V-24.427.835**, Natural de **ESTADO PORTUGUESA**, de Nacionalidad **VENEZOLANA**, con domicilio en **LA CALLE 2 CASA N° 7 URBANIZACION NUEVA VENEZUELA MUNICIPIO PAEZ, ESTADO PORTUGUESA**.-Son testigos presenciales de este acto: Yamileth Oses y Corteza Castillo, titulares de la cédula de identidad **V-13.687.528** y **V-11.849.137**, respectivamente, mayores de edad y de este domicilio. Terminó se leyó y conforme firman. **EL ANTERIOR ASIENTO ES COPIA FIEL Y EXACTO TRASLADO DE SU ORIGINAL QUE EXPIDO DEPARTE INTERESADA EN ARAURE A LOS VEINTE y TRES DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL QUINCE**


LCDA JUSTINA BORREGO DE SOTO
Coordinadora del Registro Civil Hospitalario



No. 0063371

.....COPIA CERTIFICADA DE LA PARTIDA DE NACIMIENTO N° 10-.....

Luis Arcadio Rivero Coimenez. Primera Autoridad Civil de la Parroquia Payara. Municipio Páez. Estado Portuguesa. Hago constar que hoy Dieciocho de Enero de Mil Novecientos Noventa y Cuatro, fue presentada ante este Despacho una niña por el ciudadano Pedro Jose Sivira Perez de Diecinueve años de edad. Soltero. Obrero. Venezolano. domiciliado en el Caserio Caño Seco de esta Jurisdiccion y expuso que el día Veintuno de Enero de Mil Novecientos Noventa y Tres a las 9 PM en el Hospital Central Acangua-Araure, nacio una niña que lleva por nombre ODALIS LILIANA SIVIRA VARGAS. hija del presentante y de Sorangel Vargas Rodriguez de Diecisiete años de edad. Soltera. de oficios del hogar. Venezolana. titular de la cedula de Identidad N° 13 970 326. domiciliada en el mencionado caserio - Fueron testigos presenciales de este acto los ciudadanos Eufelia Querales y Rosa Peraza mayores de edad y de este domicilio - Leida la presente acta al presentante y testigos fueron conformes y firman - El Jefe Civil (fdo) firma ilegibles - Los Presentantes (fdo) firma ilegible - Los Testigos (fdo) firma ilegible - La Secretaria (fdo) firma ilegible.....

.....La Suscrita Registradora Civil de la Parroquia Payara. Municipio Páez. Estado Portuguesa. CERTIFICA: Que la copia que antecede es traslado fiel del original que la contiene. de cuya exactitud doy fe y Certifico a solicitud de parte interesada en Payara al Primer día del mes de Septiembre del Dos Mil Seis. años 196° y 147°.-.....



LA REGISTRADORA CIVIL

RIS MILENA CARDENAS