

Secretaria del Poder Popular para La Seguridad Ciudadana Dirección de Prevención del Delito y Participación Ciudadana Coordinación Municipal San Genaro de Boconoito.



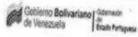
RAIBER YAXNIEL PAREDES LUGO







CHAVEZ VIVE, LA LUCHA SIGUEL...INDEPENDENCIA Y PATRIA SOCIALISTA, "VIVIRENOS Y VENCERENOS





REPUBLICA BOLIVAKIANA DE VENEZUELA CEDULA DE IDENTIDA MF002 V 19.164.673 Dante Rivas INGO ARGUELLO Director

A MARILIS BETZAIDA

06-09-84 SOLTERA

23-04-12 04-2022

VENEZOLANO

REPUBLICA HOLIVARIANA DE VENEZUELA CEDULA DE IDENTIDA

PELLIDOS PAREDES LUGO RAIBER YAXNIEL

Povoles & Pouls



05/02/2014 02/2024

VENEZOLANO



in Dugarte

Dr. Gerardo E. Freitez T.

OTORRINOLARINGÓLOGO

Enfermedades y Cirugia de Nariz - Oido - Garganta y Senos Paranasales Horario: Lunes - Miércoles - Viernes de 5:00 pm. a 7:00 pm.

Centro Clinico Sampril Medical Help: Carrera 22 con calles 16 y 17 Telfs; (0424) 548 55 39 Barquisimeto - Edo, Lara

Informe Medico

Escolor Hauros de eder, Scientes

presento cuadro de Admissratis

Croncio + lugertrofio de bonetes

motivo por el cual le debe

reason Adendonalestamo

+ lugio de la Connetes

+ lugio de la Connetes Yaredes

C.I.: 7.353.026 M.P.P.S.: 48671 C.M.: 3464

3464



NOMBRE: LUGO ARGUELLO AMARILIS BETZAIDA

PACIENTE: PAREDES RAIBER

EDAD: 11

C.I: 30.637.364

CIRUGIA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES

PRESUPUESTO

Bs.

CENTRO INTEGRAL COOPERATIVO DE SALUD

MEDICINAS Y MATERIAL DE HOSPITALIZACION

27.500,00

14.500,00

HONORARIOS MEDICOS

CIRUJANO PRINCIPAL	5.000,00
1º AYUDANTE	 2.000,00
2DO AYUDANTE	0,00
PEDIATRA	1.100,00
ANESTESIOLOGO	2.000,00
ENFERMERA GUARDIA	900,00
KIT QUIRURGICO	300,00
INSTRUMENTISTA	900,00
MEDICO GUARDIA	2.000,00
PRE ANESTESIA	300,00
HORA ADICIONAL QUIROFANO	0.00

TOTAL HONORARIOS MEDICOS

TOTAL CIRUGIA

42.000,00

MEDICO TRATANTE: GERARDO FREITEZ

POR CECOSESOLA

BERLINDA ALVARADO

Barquisimeto

05/02/2016

FAVOR REALIZAR DEPOSITO A NOMBRE DE CECOSESOLA

Cuenta Corriente Nº 0134 0218 39 218100 5893 EL BANCO BANESCO

CECOSESOLA

RIF.: J-08503014-0

CENTRO INTEGRAL

COPPERATIVO DE SALUB

República Bolivariana de Venezuela

LINA ROSA MORILLO en el carácter de Funcionario Designado po la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare Estado Portuguesa, CERTIFICA la autenticidad del acta que a continuación se copia: "República ¿ ivariana de Venezuela. Acta №: 483, MARIANA COROMOTO DIAZ BAPTISTA, en el carácter de Funcionaria Designada por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy dieciseis de diciembre de dos mil cultro, me ha sido precentado un niño por AMARILIS BETZAIDA LUGO ARGUELLO, Cécula de Identidad Número V-19194673, de veinte años de edad. Oficios del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil sultera, domiciliada en el Obberior Sandrutte Materiale Sus Guerros a Romando la Felado Portugues outen manifesto quel niño cuya presentación hace, nació el día catorce de diciembre de dos mil cuatro, a las once horas con cero minutos de la nocia, en este Hospital General Universitario Dr. Migue! Oraa, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanizacion Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo unico nacido y tiene por nombre RAIBER YAXNIEL. quien es su hijo. Esta presentación se hace de acuerdo a los términos del artículo 238 del Código Civil. La presentante consegnó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 0883387. Fueren testigos presenciales de este acto: Maria Angela Herrera Chavez, Cédula de Identidad Número V-17003327, do veintiun años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio 23 de Enero Calle Ian Casa s/n Guanarito Municipio Guanarito Estado Portuguesa y Yumar Alexis Bolivar, Cédula de Identidad Número 7-9489402, de treintiocho años de edad, Agente del Orden Público, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barno Nuevas Brisas Calle # 30 Casa s/n de esta Cludad. La presente acta quedó Inserta bajo el Número 483, Tomo Nro. 2, de 1 folio, del cuarto trimestre del año dos mil cuatro, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos: Leida la presente acta a la presentante y las testigos presenciales dan su conformidad y firman. La Funcionaria Designada por la Primera Autoridad Civil (fdo) Mariana Coromoto Diaz Baptista: La presentante (fdo) Amarilis Betzalda Lugo Arguello. Testigos (fdos) Maria Angele Herrera Chavez y Yumar Alexis Bollvar - El secretario (fdo) Imbel Arguello.-". Además apareco una nota marginal del siguiente tenor. "NOTA: Hoy quince deseptiembre de año dos miliseis, al Cindotese PARD DEMICIO PAREDES PAR LLA. Cindotese dentidad Numero. V-7426824 Reconoció como su hijo, al niño RAIBER YA. Al cual se refiere a la presente Partida, El Acto quado asentado bajo el acta Nrc. 104 Tomo 2. De los Libros de Reconocimiento, posterior vado por esta Unidad Hospitalaria da Registro Civil de Nacimiento.-". Es copia fiel y exactal de su o giant que se expide a solicitud de parte interesada, en Municipio Guanar. Eglado Portuguesa, el día discisioto do enero de dos mil catorce.

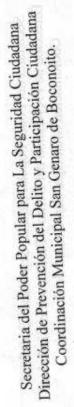
N. ROSA MORILLO

FUNCIONARIO DESECTADO POPLA PRIMERA AUTORIDAD CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARIO ESTADO PORTUGUESA



	Ne	080
1	Sep.	oric
	10	Š
1	15	plo
	(2

	ESTUE	ESTUDIO DEMOGRÁFICO Y		SOCIO ECONÓMICO:	AICO:	PLA	PLANILLA N°:	FECHA:	A:
					ŀ		83	DIA M	MES AÑO
L- UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA COMUNIDAD:	DE LA COMUN	IDAD:	Cosovie	Barrio	life	III sbevirdi	AND SUPPLY OF THE PARTY OF THE	100	SILVERS AND
DIRECCION:			SECTOR:		PA	PARROQUIA:	MUNICIPIO:	500	ESTADO:
calle Rincipel, via	Barowa	J.	Serviali	to	Aud	the foren	the Ceu General	and	Asteguesa
II DATOS PERSONALES DEL JEFE BEL GRUPO FAMILIAR:	EL GRUPO FAMIL	IAR:			,		N. L.		
NOMBRES Y ABELINDOS:	CEDULA DE IDENTIDAD:	DENTIDAD:	FECHA DE NAC.		No.	EDAD	SEXO PROFECION U OFICIO:		TRABAJO ACTUAL
ande drawing	19,164. 673	73	E 160 20	1.984	TRINGE U	3,	8. 12/ Hago	2 Wick	is del Hyper
TELEFONOS:	ESTADO CIVIL:	- Color	Complete No.	NIVE	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	No	CUASIF	ICACION	ASIFICACION DEL INGRESO:
нав.	Casado (a)	Soltero (a)	X NINGUNO BA	BASICA B	BACHILLER UNIVERSITARIO	SITARIO OTRO.	Diario	Samanal	Quincenal mensual
OEIC.	Concubino (a)	Viudo (a)					2.0	J. 30 18	
CEL. 0436-0560-41.	Divorciado (a)	A Shirt Shirt		NG 112 80	गानितिक देशिक्षाणी	of phery old alg	Videoses show	(S Smuole	Deligit strate by M
III CARACTERISTICAS DEL GRUPO FAMILIAR:	UPO FAMILIA	R:		_	". DE FAMILIA	S QUE HABITAN	N°. DE FAMILIAS QUE HABITAN EN EL VIVIENDAS:	15:	
N° APELLIDOS Y NOMBRES:	S:	SEXO:	C.I.N°.	EDAD	PARENTESCO	NIVEL DE INSTRUCCION	INGRESO MENSUAL	1.8	PROF. U OFICIO.
Marie Audo		<	28,46,166	16	Salmine	Berial	Minden	8	Education 6
Million Miser	A	×	30.631364	11	H148	Baria	ningen	Bi	Estudianto
3 KANIBOLINA ZANOCI	P	X	100	60	11100	Jana	ningent	8	Estellactor
4 Holler Amuch	77	×	0	90	Hirto	pario	magan	B	Extrabanto.
5					1		, ,		,
9				1/2/				N I I	Wildeling and a second
7									
8,				20				To the second	





	IV. SITUACION SOCIO ECONOMICA	Institución Pública.	d. ública.	Privada	ada	Realiza	a algún	tipo de activ	vidad co	mercial	Realiza algún tipo de actividad comercial dentro de la vivienda.	vivienda.	Hielo	Otros.
CASA: RANCHO: PROPIA: ALQUILADA: COMPARTIDA: TERRENO PROPIO: SI	CDonde uabaja:		100		nercial	N.	2	my rate	Tho	Juin.	Mas	4		
ed de algunas de estas enfermedades? Sida Hepatitis Epilepsia Diabetes Corazón Leucemia Tuberculosis Hipertensión Asma Sida Hepatitis Epilepsia Diabetes Corazón Leucemia Tuberculosis Hipertensión Asma Sida Hepatitis Epilepsia Diabetes Corazón Leucemia Tuberculosis Hipertensión Asma Sida Hepatitis Epilepsia Diabetes Corazón Leucemia Tuberculosis Hipertensión Asma Into Médico: Si No Para familiares enfermos en su hogar: Si No Cual: Si No Para familiares enfermos en su hogar: Si No Cual: A MOMBRES Y APELLIDOS: No DE CEDULA DE IDENTIDAD: DEL ENCUESTADOR: Si No Para familiares enfermos en su hogar: Si No Cual: A MOMBRES Y APELLIDOS: No DE CEDULA DE IDENTIDAD: A MOMBRES Y APELLIDOS: No DE CEDULA DE IDENTIDAD:	Ingreso Familiar V. SITUACION DE LA	Ninguno A VIVIENDA.	CASA		Meno:		ALOI ALOI	JILADA:	COMP	ARTIDA:	TERRE	NO PROPIO:	S	N CHAIR
Sida Hepatitis Epilepsia Diabetes Corazón Leucemia Tuberculosis Hipertensión Asma	VI SALUD.	T MOLESCO			10	ON			37	Diff.	DAGE HISSI	10 AU0.05	The last	.0/
Sida Hepatitis Epilepsia Diabetes Corazón Leucemia Tuberculosis Hipertensión Asma Sida Hepatitis Epilepsia Diabetes Corazón Leucemia Tuberculosis Hipertensión Asma Sida Hepatitis Epilepsia Diabetes Corazón Leucemia Tuberculosis Hipertensión Asma austed alguna ayuda especial? Si No Para familiares enfermos en su hogar. Si No Cual: A Mana siento Médico: Si No Para familiares enfermos en su hogar. Si No Cual: A Mana familiares enfer	Padece usted de ali	gunas de estas	entermed	ades	ō	2		Tuhornilo		pertensic		36	1 Warden	2
e en su Núcleo Familiar personas que padezcan de algunas de estas enfermedades? I Si No Sida Hepatitis Epilepsia Diabetes Corazón Leucemia Tuberculosis Hipertensión Asma a usted alguna ayuda especial? Si No Para familiares enfermos en su hogar. Si No Cual: O Cualicanto Médico: Si No Para familiares enfermos en su hogar. Si No Cual: O Cualicanto Médico: A Moudada Monda	Cancer Sida H	lepatitis Epile	epsia	Diabetes	Corazó		emia	Inpelonic		2	-	5.00	1	D.M.C.
as que padezcan de algunas de casas de constante de algunas de casas de constante de algunas de constante de algunas de constante de algunas de constante de algunas de constante de consta						D 00000	o octoo	anfarmeda	des?		No	WD ODATES		
Si No Para familiares enfermos en su hogar. Si No Cuales No Para familiares enfermos en su hogar. Si No Cuales Si No Para familiares enfermos en su hogar. Si No Cuales Nombres y Apellidos. 16.208.967.	Evicte en su Nú	icleo Familiar	personas	due pade	ezcan de	aignuas	0 00100	1	dia dia	artoneiór	-	-		,
Si No Para familiares enfermos en Si No Para familiares enfermos en A NOMBRES Y APELLIDOS:	Cáncer Sida I	depatitis Epil	epsia	Diabetes	Corazó	u Leuce	smia	I upercuro.	010		2	00	Tennantini	2
Si No Para familiares enfermos en Si No Para familiares en Si No Par			9			miliares e	nfermos	s en su hog			Sugles: Ch	X Marian	NO00	de
TADOR: NOMBRES Y APELLIDOS: Sourie Moulaila 16.	Necesita usted alg	guna ayuda es	pecial?		316	SHIMAG	M 1 DE		*		JUL 10	Melhor	Jane	. W
TADOR: NOMBRES Y APELLIDOS: Souther Moulaila 16.		THE STATE OF THE S		7		o aciliore	nformos	s en su hoa		9N	Cual: 0	-	Carterior	
Source moulaila 16.	Tratamiento Mé	dico:		CI I		all illiai co				46	3 <			10
Gordio Moulaula 16.	DATOS DEL ENC	SUESTADOR	2	OMBRES	Y APELL	Soar	132	N° DE	CEDULA	DE IDEN	TIDAD:	N	To the second se	Name to
		00000	(1)	Jordis.	mo	ulana		6.000	06.	. 0	K		1	STONE STONE