

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 10.056.617 MM719

APELLIDOS JIMENEZ VELASQUEZ
NOMBRE ELIS DOUGLAS

17-07-69 DIVORCIADO
F. NACIMIENTO: 17-07-1969

01-03-13 03-2023
EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Fabricio Pérez
Director



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Certificado de la Discapacidad

D-0228918

Nombre: ELIS DOUGLAS

Apellidos: JIMENEZ VELASQUEZ

Cédula: V-10056617

Sexo: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: 17-07-1969



CONAPDIS
Consejo Nacional para las Personas con Discapacidad

Tipo de Discapacidad	Grado
MusculoEsquelética	Moderado
Neurólogica	Moderado

Nro de Historia: 10056617

Fecha de Expedición: 07-08-2013

Fecha de Vencimiento: 06-08-2018

Nro de registro de Médico que Califica: 61037

D-153039 conapdis.gob.ve

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

RIF.: J-30861552-8

PRESUPUESTO N° 3438
GUANARE: 06 -04-2016

NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL		ELIS JIMENEZ VELAZQUEZ.	
DOMICILIO FISCAL		URBANIZACION ALTO COLONIA 2DA ETAPA CALLE 1 , CASA NRO 9. GUANARE ESTADO PORTUGUESA.	
Telf: (0257)2560298		RIF/Cl. 10.056.617	Orden de Entrega/Guía de Despacho N° del
		Condiciones de pago <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Crédito	

CANTIDAD	CONCEPTO O DESCRIPCION	P. UNIDAD	MONTO
01	APARATO PARA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CORTO BOBLE BARRA CON ESTRIBOS UNIDOS A TACON, CORREA EN T.	90.000,00	90.000,00
01	PAR DE ZAPATOS ORTOPEDICOS CON UNA CUÑA EXTERNA CORRIDA DE 7MM INVERTIDA Y UNA ALMOHADILLA METATARSIANA DE 1 CTM Y TACON THOMAS. INCLUYE: TOMAS DE MEDIDAS Y MANTENIMIENTO A LOS 55 DIAS SOLO PARA EL CALZADO.		
	TELEFONO: (0414) 5200246		
		SUBTOTAL Rs f.	90.000,00
		Total Exento Total Exonerado	
		Total Base Imponible	90.000,00
		IVA 12% sobre el total base 90000,00	10.800,00
		TOTAL NETO	100.800,00

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



Cien mil ochocientos bolívares fuertes exactos.

PRECIO DE CONTADO

SUJETO A CAMBIO DE PRECIOS SIN PREVIO AVISO O
HASTA AGOTARSE LA EXISTENCIA DE LA MERCANCIA,
VALIDO 05 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
GUANARE-PORTUGUESA

17 4X



**Universo
CLINICO**
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y TRAUMATOLOGIA



universoclinicoca@gmail.com Teléfono: 0251-4471394

PRESUPUESTO N°: 0200
BARQUISIMETO: 06.04.2016

NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL		ELIS JIMENEZ VELAZQUEZ.	
DOMICILIO FISCAL		URBANIZACION ALTO DE LA COLONIA, 2DA ETAPA, casa nro 9	
TELF: (0257) 2560298	RIF/CI. 10.056.617	Condiciones de pago <input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Crédito	Orden de Entrega/Guía de Despacho N°
CANTIDAD	CONCEPTO O DESCRIPCION		P. UNIDAD
01	APARATO PARA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CORTO		99.000,00
	BOBLE BARRA CON ESTRIBOS UNIDOS A TACON, CORREA EN T.		
01	PAR DE ZAPATOS ORTOPEDICOS CON UNA CUÑA EXTERNA CORRIDA DE 7MM INVERTIDA Y UNA ALMOHADILLA METATARSIANA DE 1 CTM Y TACON THOMAS.		
	INCLUYE TOMAS DE MEDIDAS Y MANTENIMIENTO A LOS 2 MESES. SOLO PARA EL CALZADO.		
	Telf.: 0414-5 200246		

**UNIVERSO
CLINICO C.A.**

SUBTOTAL Bs f.	99.000,00
Total Exento Total Exonerado	
Total Base Imponible	99.000,00
IVA 12% sobre el total base IMPONIBLE 99.000,00	11.880,00
TOTAL NETO	110.880,00

CIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS OHENTA BOLIVARES FUERTES EXACTOS.

PRECIO DE CONTADO

PRECIO SUJETO A CAMBIO SIN PREVIO AVISO
O HASTA AGOTARSE LA EXISTENCIA DE LA MERCANCIA.
VALIDO POR 04 DIAS

Carrera 19 entre calles 46 y 47 N° 46-47
Teléfono: 0251-4471394
Correo: universoclinicoca@gmail.com
Barquisimeto Edo. Lara

Se cargo al Sistema
por Despacho (Ayudas
Economicas).



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

DIRECCIÓN ESTADAL DE SALUD ESTADO PORTUGUESA

Nombre del Establecimiento:

RIF:

Dirección:

Fecha: 12, 04, 2016

Fecha de Expiración: 1 1

RÉCIPE MEDICO:

Rafael Guedes:
COORDINADOR DE ATENCIÓN AL
SOBERANO.

Dr. Miguel R. Varquez P.

DATOS DEL MÉDICO:

Nombre y Apellido:

ESPECIALISTA EN M.G.J

M.P.P.S. 81.604 CAEM: 21.289
C.I. 84.398.987

C.I.:

No. de Registro

ante el Mpps:

DATOS DEL PACIENTE:

Nombre y Apellido:

C.I.:

Fecha de Nacimiento: 1 1

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
GUARDIA NACIONAL BOLIVARIANA
REDI LOS LLANOS N° 3
COMANDO DE ZONA NRO. 31
DESTACAMENTO NRO. 311
SERVICIO MEDICO**

Guanare, 16 De Febrero Del 2016

INFORME MEDICO

NOMBRE DEL PACIENTE: ELIS D. JIMENEZ VELASQUEZ.

CEDULA DE IDENTIDAD: 10.056.617

EDAD: 46

JERARQUÍA: SARGENTO AYUDANTE.

DEPENDENCIA: DESTACAMENTO ZONAL NRO. 311.

SE TRATA DE UN PACIENTE DE SEXO MASCULINO, MILITAR ACTIVO PLAZA DE ESTA UNIDAD, QUIEN EL DÍA 04/10/98, SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN ACTOS DE SERVICIO EN EL ESTADO FALCÓN, SUFRIENDO TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO COMPLICADO, SIENDO TRASLADADO AL UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE ESTE INSTITUTO CON EL SIGUIENTE CUADRO CLÍNICO: MALAS CONDICIONES GENERALES, INCONSCIENTE, POCO REACTIVA A LA LUZ, CON SIGNO DE BRONCO ASPIRACIÓN ESCORIASIONES EN CARA Y GLASGOW DE SEIS PUNTOS TAC. CEREBRAL QUE EVIDENCIA HEMORRAGIA PARINQUIMATOSA IZQUIERDA, EDEMA CEREBRAL CON COMPROMISO DE TALLO, FRACTURAS MÚLTIPLES DE MASTOIDES Y FOSA MEDIA IZQUIERDA. PERMANECIÓ EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DESDE EL 05/10/98, HASTA EL 19/11/98, QUE PASO A CARLOS ARVELO DE CARACAS PARA SER EVALUADO POR UN EQUIPO DE MÉDICOS DE DIFERENTES ESPECIALIZADORES. EN ESTE INSTITUTO PERMANECIO DESDE OCTUBRE A DICIEMBRE DEL AÑO 1998, EL DÍA 11/12/1998, ES INGRESADO A LA CLINICA DE REHABILITACIÓN GUAICAMACUTO ESTADO VARGAS PARA CONTINUAR SU TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA MEDICA, SU EVALUACIÓN FUE SATISFACTORIA QUEDANDO CON SECUELAS NEUROLÓGICAS LO

SIGUIENTE; HEMIPARECIA IZQUIERDA E HIPOACUSIA DERECHA Y PARALISIS FACIAL DERECHA POR FRACTURA DE PEÑASCO Y FOSA MEDIA IZQUIERDA EL CUAL ES IRREVERSIBLE.

ACTUALMENTE EL PACIENTE PRESENTA UN NIVEL DE INDEPENDENCIA SATISFACTORIA EN LA ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA PARA LA DEAMBULACIÓN SE ASISTE CON UN BASTON DE CUATRO PUNTOS DE VISTA COGNITIVOS EL PACIENTE ESTA NORMALMENTE UBICADO EN EL TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, PUDIENDO REALIZAR ACTIVIDADES PARTICULARES ADMINISTRATIVAS. EL DIA 30/06/2000, SE LE DIO DE ALTA MEDICA DE LA CLÍNICA DE REHABILITACIÓN GUAICAMACUTO (MACUTO EDO. VARGAS), CONSIDERÁNDOLO ACTO PARA REALIZAR LABORES ADMINISTRATIVAS EN LO SUCESIVO. ES DE HACER NOTAR QUE EL REFERIDO EFECTIVO CUMPLE TRATAMIENTO MEDICO DIARIO PROLONGADO Y PERMANENTE CON LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS; TEGRETOL LC, RIVOTRIL TAB, VITAMINA C, TAB, VITAMINAS E, CAP, VITAMINA A, TAB, LOS CUALES DEBE CUMPLIR PERMANENTEMENTE Y CONSTANTE PARA EL RESTO DE SU VIDA, UTILIZA APARATO CORTO CON DOBLE BARRA PARALELA; BANDA PRETIBIAL ESTRIBO UNIDO A TACÓN TOPE POSTERIOR Y CORREA EN "T" EXTERNA, ZAPATO ORTOPÉDICO CON UÑA EXTERNA Y ANEXO DE 7mm, TACÓN DE THOMAS INVERTIDO ALMOHADILLA CON BARRA METATARCIANA Y SOPORTE ESCAFOIDEO DE 10mm

Dr. Rodolfo Mendoza Rodríguez
MEDICO INTERNISTA
Jefe de los Servicios Médicos del CZ-31
M.C. 043 11655 - C.R. 238

CNEL. RODOLFO MENDOZA RODRÍGUEZ
JEFE DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL CZ-31

Chávez Vive... La Patria Sigue
Independencia y Patria Socialista...! Viviremos y Venceremos!
Guardia Nacional Bolivariana "El Honor es su Divisa"