



Gobierno  
Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio  
de  
Salud



### HOJA DE ENGANCHE

DEPENDENCIA:  
A.R II EL PLAYÓN

1. APELLIDOS: SANCHEZ DE SALAZAR

2. NOMBRES: MARINA DEL CARMEN

3. DIRECCIÓN PERMANENTE: CALLE 1 Y 2 BARRIO NUEVO EL PLAYÓN SAT. ROSALIA

4 C. I.: 11.079.602

5. GRADO DE INSTRUCCIÓN: T.S.U ENFERMERIA

6. ESCUELA O INSTITUCIÓN: COLEGIO UNIVE. CECILIO ACOSTA

7. LUGAR DE NACIMIENTO: CARRETERA "M"  
ESTADO PORTUGUESA

8. FECHA DE NACIMIENTO: 24/03/1972

9. EDAD: 37

10. SEXO:  
M ☐ F ☒

11. SE ES NATURALIZADO, INDIQUE N° Y FECHA DEL DOCUMENTO:

12. EDO CIVIL

SOLTERO ☐ DIVORCIADO ☐

CASADO ☒ VIUDO ☐

CONCUBINO ☐

13. DATOS DEL CONYUGUE: APELLIDOS Y NOMBRES  
SALAZAR ARGENIS JOSÉ

14. CÉDULA DE IDENTIDAD: 13.702.581

### 15. NÚMEROS DE HIJOS

NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO
SARISBETH A. SALAZAR	F	16/07/2000
ARGENIS J. SALAZAR	M	07/03/2004

### 16. OTROS DEPENDIENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO
DEMETRIA SUAREZ	MADRE	F	18/05/52
OSWALDO SUAREZ	PADRE	M	04/11/1964

17. PROFESIÓN U OFICIO:

### 18. ÚLTIMO TRABAJO

ORGANISMO O EMPRESA	CARGOS OCUPADOS	DESDE
NOMBRE:		MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
DIRECCIÓN:		HASTA
		MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>

RAZONES DEL RETIRO:

19. CLASE DE NEGOCIO:

20. NOMBRE ÚLTMO SUPERVISOR

21. TELÉFONO:

22. EN CASO DE ACCIDENTE NOTIFICAR A:

25. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN Y DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y EXACTOS, AUTORIZO LA INVESTIGACIÓN DE ESTAS DECLARACIONES.

23. DIRECCIÓN:

24. TELÉFONO:

26. FIRMA DEL TRABAJADOR

27. LUGAR

28. FECHA

VILLA BRUZUAL

02/03/09



Gobernación del Estado Portuguesa  
Dirección de Recursos Humanos

RECIBO DE PAGO

Nómina : 0027/Obreros Fijos Sector Salud  
Periodo Nro : 009/Del 2017-09-01 al 2017-09-30

Código:	Cédula:	Apellidos y Nombres:	Fecha de Ingreso:
0011079602	11079602	SANCHEZ DE SALAZAR MARINA DEL CARMEN	01-06-2001
Cargo :		Departamento :	
AUXILIAR DE ENFERMERIA		Secretaria del P P Para la Atencion a la Salud	

DESCRIPCION DE CONCEPTOS	ASIGNACIONES	DEDUCCIONES
Bono de Alimentacion	9.00	
Salario a Obreros en Puestos P	117,037.87	
Prima Transporte C/60 CC	120.00	
Prima por Antigüedad C/51 CC	160.00	
Prima Familiar (Hijos) C/49	40.00	
Prima Evaluacion Des C/73 CC	11,703.79	
Prestamo Personal		3,427.00
BRI/AR/GI/RI/PA/AL/MO/HU/PA/GU		4,681.51
I.V.S.S Integral		4,765.69
Caja de Ahorro		11,703.79
Ley de Politica Habitacional		1,950.40
Paro Forzoso		595.71
<b>Total Asignaciones / Deducciones :</b>	<b>129,070.66</b>	<b>27,124.10</b>
<b>NETO A COBRAR :</b>		<b>101,946.56</b>

20/09/2017 | 11:21am



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Gobernación  
del  
Estado Portuguesa

200  
BICENTENARIO

TLF: 0426-2134791



Ticket 6609  
DENUNCIAS.

\* Producción  
Despacho

VILLA BRUZUAL 19-09-2017

### EXPOSICION DE MOTIVO

Por medio de la presente se le notifica que la Sra. **MARINA DEL CARMEN SANCHEZ**, Titular de la Cedula de Identidad N° **11.079.602**, presta servicios en esta Institución como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** no está percibiendo su Antigüedad que le corresponde por su fecha de ingreso desde el **01/09/1995** hasta **31/05/2001** como suplente fija y desde el **01/06/2001** obrera fija y ; debido que en ese año, el personal firmaban contratos mensuales, y no reposan en el expediente de dicha trabajadora, que la de Ud., solucionar esta situación a esta trabajadora.

  
**MSC. JONNY R. ZAVARCE**  
**JEFE DE PERSONAL**



Tlf: 0426-2134791.





Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para la Salud

HOJA DE ENGANCHE

DEPENDENCIA:  
AL II EL PLAYÓN

APELLIDOS: SANCHEZ DE SALAZAR

CONSTANCIA

1. DIRECCIÓN PERMANENTE: CALLE 1 Y 2 BARRIO EL PLAYÓN S.T. ROSALÍA

C.I.: 11.079.602

Por medio de la presente se hace constar que la ciudadana: Marina del Carmen Sánchez Cedula de Identidad N° V-11.079.602, realizo suplencia como auxiliar de enfermería de manera ininterrumpida en el Ambulatorio Rural Tipo II Santa Rosalía desde el 01-09-1995 hasta el 01-09-2009.

CASADO ☒ VIUDO

CONCUBINO

Constancia que se expide de la parte interesada en Villa Bruzual a los 15 días del mes de octubre del 2010.

Atentamente

Licda. Judith Pineda

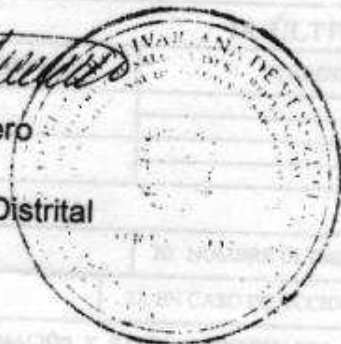
Enf. Jefe Distrital



VºBº

Dr. Marcos Molero

Medico Director Distrital



25. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN Y DECLARACIONES EN ESTA SOLICITUD SON VERDADERAS Y AUTÉNTICAS. AUTORIZO LA INVESTIGACIÓN DE ESTAS DECLARACIONES.

33. DIRECCIÓN:

34. TELÉFONO:

35. FIRMA DEL TRABAJADOR:

36. LUGAR:

37. FECHA:

VILLA BRUZUAL

2010

