

## Presupuesto

Nombre y Apellido:	Liliana Rojas		
Cedula de Indentidad:	24.687.516		
Direccion:	Guanare. Edo.Portuguesa		
Fecha de Elaboracion	08/01/2018		

Nombre del Producto	Cantidad	Precio	Monto
Sulfato de Efedrina Ampolla x 3	1	115,000.00	115,000.00
Ceftriazona Ampolla x 1	4	144,000.00	576,000.00
Ketoprofeno Ampolla x 1	3	145,000.00	435,000.00
Diclofenac Ampolla x 1	3	150,000.00	450,000.00
		Total Monto	1,126,000.00



Firma



## Guanare -08 -01-18.

Exposición de Motivos.

Ciudadano: TSU Rafael Calles Gobernador del Estado.

Recibu un Saludo frateino y Revolucionario de quien Tiene el agrado de dirigirse a Osted en la Oportunicial de Golicitor la ayuda para la adquisición de implementos Quirurgicos y medicamentos ya que estox embarosada Con 32 Semanas requiero Cesarea por presentar Placenta Preva y no Cuento Con Recursos para la adquisición de los mismo Soy Machre Soltera de 4 niños y vivo residenciado en Casa de mi mama.

Dicha Solicitud Consta de:

1) Lopiz eléctrocauterio.

1 Dermolon 2-0

2 Cromico O

2 Cromico 1 Sedu 1 Vicryl 1,

Compresas de laparotomia 06. Guantes #07

06. Guantes #07

Medicomintos à Sulfoto de efectiona, Ceptilozona Ampolla XI

Ketoprofeno Ampolla I, Dichofenac ampolla 1.

Sin Más a que hacer referencia Me despido en espera Le una Respuesta Satisfactoria.

Sisiana Rojas 0416 SS81127 0426 1520671

Oleffia Kolue. Ist (4 Ampollu) 2) Ke popopus. (3/km/h) 3) Fichopuec Sodio - (3/hy CD 125-10481. Mar: Caroly 12 clave: 2515.

DR. CARLOS MARQUEZ

Avenida 23 de Enero, esq. Calle Páez Teléfono: (0257) 2514833 fax: 2514936 Guanare, Estado Portuguesa

Nombre y Apellidos del Paciente: 

| Same hojos

Fecha: 19-17-1017 C.1.: 24.681.5/6 Seguro:

| Pennina de 21 años, I, Sinha Dina II

| a coul sq lue comprison del caso

| Actor al number | Determina del caso
| Pennina del