


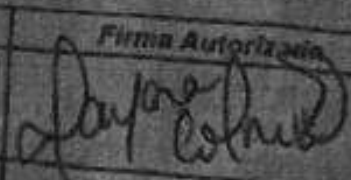
IMPLANTRAUMA  
S.R.L. DE VENEZUELA C.A.  
Calle 22, DPT 465 - DPT 7533555

VALUACIÓN  
COTIZACIÓN  
FECHA: 01/10/2019  
VALOR: 11.550,60  
MONEDA: DOLAR  
TIPO DE VALOR: DOLAR

Nº V. 22.097.465 - DPT 7533555

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR
01	Valvula de desluzamiento ventriculo terminal Posicion baja neonatal		11.550,60

Nº de cuenta: Bancaribe  
0114-0221-61-2210071728  
Implanttrauma de Venezuela C.A.  
J29427367-D

Autorizado por: 	Firma Autorizada: 	SUB-TOTAL Bs. 11.550,60
	Firma Autorizada:	I.V.A. %Bs. Exento
		TOTAL A PAGAR Bs. 11.550,60

República Bolivariana de Venezuela  
Mesa de Cavacas  
Parroquia San Juan de Guanaguánare  
Guamare edo. Portuguesa Material de Sinteris

Ciudadano:

V.S.U. Rafael Calles  
Gobernador del Estado Portuguesa  
Su despacho

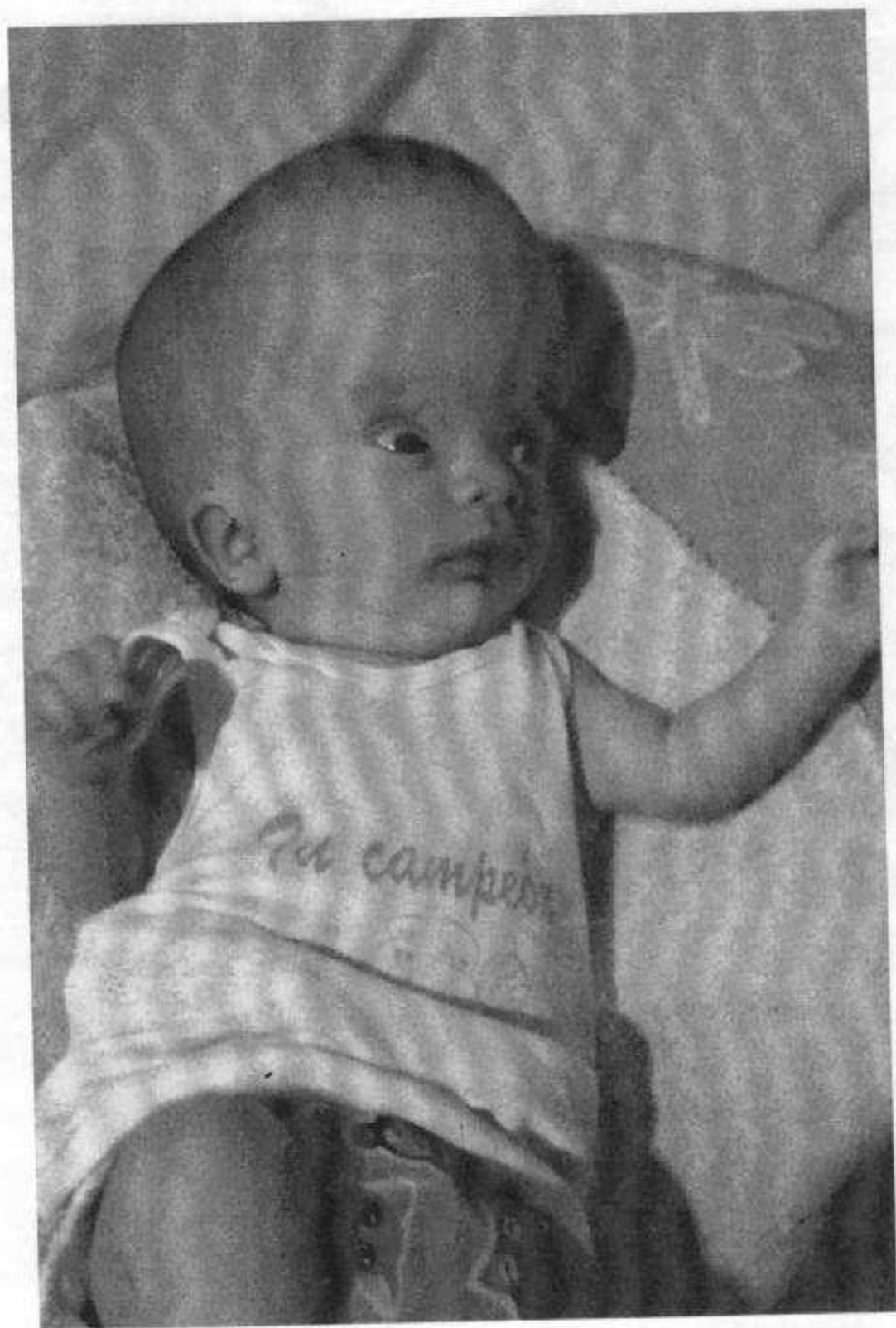


### Exposición de Motivo

Reciba un Cordial saludo socialista  
y revolucionario deseándole éxito en la la-  
bor que viene desempeñando por medio de la  
presente quien suscribe Quilmar Nuydy Díaz  
Hernández titular de la cédula N° 22.092.465  
residenciada en el Barrio Cimentario, Mesa de  
Cavacas parroquia San Juan de Guanaguánare.  
Expongo mi situación. Acudo a usted solicitando  
su ayuda y colaboración ya que soy madre solte-  
ra de 2 hijos. Actualmente mi segundo hijo  
nacido con hidrocefalia Congenita y amorita por  
operado urgentemente antes de los seis meses de  
edad y para eso necesita una Válvula "Siste-  
ma de derivación Ventrículo peritoneal presión  
baja neonatal, la cual está muy costosa y no  
cuento con los recursos para cubrir los gastos  
de la Válvula ni de la operación. Sin más  
que anexar me despido esperando pronta res-  
puesta que Dios le Bendiga

Quilmar Díaz 22.092.465

Teléfono: 0424 5269771 - 04142713686  
02572568180







DR. LUIS RAZETTI  
ESTADO BARINAS  
MUNICIPIO BARINAS  
PARROQUIA CORAZON DE JESUS



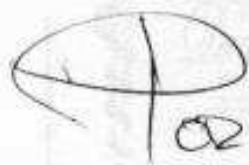
La Suscrita, **LICENCIADA MARIA TERESA GUTIERREZ PALACIOS**, cedula de identidad V-13.280.765, funcionaria designada Encargada según Resolución N° 358/2016 de fecha 15/08/2016, emanada por el ciudadano Alcalde del Municipio Barinas, Licenciado JOSE LUIS MACHIN MACHIN, nombrado bajo Decreto N° 01/2013, publicado en Gaceta Extraordinaria el 13/12/2013 bajo el N° 01/2013, **CERTIFICA:** Que en los Libros de Registro Civil de Nacimientos llevados en este Despacho en el Año 2017, Tomo 16, Folio 222, se encuentra asentada un acta que copiada textualmente dice así: **ACTA N° 3972.- LICENCIADA MARIA TERESA GUTIERREZ PALACIOS**, cedula de identidad V-13.280.765, funcionaria designada Encargada según Resolución N° 358/2016 de fecha 15/08/2016, emanada por el ciudadano Alcalde del Municipio Barinas, Licenciado JOSE LUIS MACHIN MACHIN, nombrado bajo Decreto N° 01/2013, publicado en Gaceta Extraordinaria el 13/12/2013 bajo el N° 01/2013, hace constar que hoy 01/11/2017, me ha sido presentado ante este Despacho un niño por la Ciudadana: **YURIMAR NEYDY DIAZ HERNANDEZ**, de 26 años de edad, soltera, OFICIOS DEL HOGAR, con identificación número: C.I. V-22.092.465, natural de GUANARE, Estado Portuguesa y de este domicilio, quien manifestó que el niño cuya presentación hace nació en el Hospital "Doctor Luis Razetti" de Barinas, Estado Barinas el día 11/08/2017, a la (s) 07:20 pm, siendo único y lleva por nombre: **JHOSUA DAVID DIAZ HERNANDEZ**, hijo de la presentante. Los testigos presenciales de este acto fueron los ciudadanos: CONSUELO DEVIA Y DULCE AVILAN, con identificaciones números: C.I. N° V-12.554.309 Y C.I. N° V-4.431.526 respectivamente, mayores de edad, hábiles y de este domicilio. Leída la presente acta a la presentante y testigos, manifestaron conformidad y firman.- Registradora Civil, Presentante(s). Testigos (fdos) ilegibles.- Es copia fiel de su original que se expide en Barinas, el 01 de Noviembre de 2017.



**LICENCIADA MARIA TERESA GUTIERREZ PALACIOS**

funcionaria designada Encargada según Resolución N° 358/2016 de fecha 15/08/2016, emanada por el ciudadano Alcalde del Municipio Barinas.  
Licenciado JOSE LUIS MACHIN MACHIN, nombrado bajo Decreto N° 01/2013, publicado en Gaceta Extraordinaria el 13/12/2013 bajo el N° 01/2013  
SISAPRE/ Dulce Avilan V-4431526

INTERNE MÉDICO: Joshua Dref. 5 días



CD MEDICO DE LA PRESENTE TIAGO cuenta  
QUE EL MEDICAMENTO, Joshua Dref, de 5 días  
de uso, cursa con el diagnóstico de:

1. HEMORRAGIA AGUDA, y  
señala intervención quirúrgica para  
colocar sistema de drenaje Venoso  
poro feneq, de posición media baja, por  
lo que agradezco mayor colaboración  
posible.

16/08/2017

Dr. Freddy Ludwig Pérez Román  
Médico General - ULA  
C.I. 17588-485  
1994-10-01 / 2017-08-16



Dra. Milagro Coromoto Hernández Colmenares

MEDICO CIRUJANO  
C.I. N° 22.092.375

Rp./Indic. *Infante Josue*

Se trata de lactante Josue  
Josue Dig de 3 mes de edad  
atendido por Dr. [illegible] de  
Oficina de [illegible]  
Acuerda la [illegible] [illegible]  
[illegible] para [illegible] [illegible]  
la [illegible] [illegible] [illegible]  
de [illegible] [illegible] [illegible]  
p. lo que [illegible] [illegible]  
[illegible]

*Dra. Milagro Coromoto Hernández*  
MEDICO CIRUJANO - UNEFM  
C.I. N° 22.092.375  
MIF. N° 22042375-0  
M.P.R.S. N° 110.780

*Josue*  
Paciente.

DÍA	MES	AÑO
01	11	17