GEDULA DE 1 DEN TIDA D

V 12.238.427 MF002

Dante Rivas

LUZ MARINA

17-02-76 SOLTERA

F. NACIMIENTO ETO COPIL

31-07-10 07-2020

R. EAPPENCION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





REPUBLICA BULIVARIANA TE VERBE ELA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO GUANARE GUANARE ESTADO PORTUGUESA OFICINA DE REGISTRO MUNICIPAL

PARTIDA DE NACIMIENTO

EXPEDICIÓN GRATUITA

Prohibida la venta de este documento

| NY STATE OF THE STATE OF | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR | A Challenge | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------------|--|---------------------------------|--|--|---|------------------------------|-----------|----------------|
| F 4 B | Titu | lo I.a - DATOS | | | | | | | FECHA EXPE | DICIÓN | (EST | E FOLIC |
| Pecha Presentación 08/08/2006 | 2 - Litiro No. | 3 - Acta No. 914 | 4,- Folia | | N/A Fin | | No. Vio. 914 N/A | | 21/09/ | 2016 | No. | 914 |
| Nombres y Apelidos Registrador (a) Negistrador (a) Negistrador (b) Negistrador (c) Negi | | | | Cargo | Carácter con que A | | | | | Nia | 0.14 | |
| | | | | | Jele De Fecha | efe Civil Encargado | | | | | 0 | 2.3 |
| | | I/A | N/A | on an analysis of the | N/A. | - 34 | | Autologica Come | | | | |
| | and the second | | | | Titule | 11-1 | DEL PRESE | NTADO | | | | |
| Nombres Prime | | L AVEIDO | SI Z | Segun | | illi) | BEG-GUI | Lightemis Ligh | office Agus | a Com | n . | ligation. |
| Fecha Nacimiento | NUEL 13-Sero | 4 - Hora Nacimi | lento [5 | | /IER o de Parto. | 176 | Orden de Nacimie | nio. 6 - Pais de Naci | mioran | | | - |
| 31/07/2006 | | 08:30AA | | | mple | | Primero | Venezuel | | | | |
| Lugar Estado o C | ategoria Politico-Terr | | | orla Politico-Ten | Car and | | arroquia e Categor | And the second of the second o | 200000000000000000000000000000000000000 | , Caserlo o Asenta | miento | 835. |
| Centro de Salud | Portuguesa | Mun ución, Hospital, Centr | nicípio Gu | | VIET DE | _ (| Capital Guana | re | Guanare | Certificad | s de | |
| Establecimiento | HOSPITAL | GLÍNICO DE | | | | 1 | | | intornolos lis | Nacimient | | N/A |
| AV. 23 DE ENERO | | | 1 | | 200 | 44.14 | 11 | | | | | |
| | PROPERTY OF THE PARTY OF | EL PRESENT | ANTE | | | 40 | F 10 1 1 1 1 | this the root root | lo via dena | in the state | - | |
| - Frilación con el pre | | allad con la que achia | | | | | THE REAL PROPERTY. | 1 OF 1 | | | | |
| Padre | N/A | 185, 55, 111 | | So patient | District | 9.1 | | | man hene un | gunta po | 20 | |
| | | | | | | | FORMACION | I DE LA MADRE | | | | Laborate State |
| Octos Cédula Vzluz Ident. V-12238 | | Documento. | N/A | mento N° | 2 - Nombres Prin | ero Z | P | Segundo | Apelidos ARCANO U | ROUIOLA | | |
| S Nacionalidad | | 4 Sen | | 5 Edad | | Will | 7 Sabe Firmar | 8 Profesión u Ocupación | 007864 (111 | 53.00 | Miles - | |
| - Dirección | | Fen | nenino | 30 | Soltera | | SI | LIC EN EDUCACION | | | 1003 | |
| URBANIZACION JOSE ANTONIO PAEZ 1. Legar Estado o Categoria Politico-Territ, Municipio o Categoria Politico-Territ Nacimiento Estado Portuguesa Municipio Guanare | | | | M | Parroquia o Calego Capital Guan | are | Cludad, Poet Guarnare | lo, Caserlo o Aseri | amiento | | | |
| -Dotos Cédula Vzins | a No. Tipo de | Documento | Tipo Doci | mento N ^a | 2. Nombres Pri | | NFURMACIL | N DEL PADRE Segundo | Apelidos | Jeaglott | | 1000 |
| Ident. V-80021 | | 100 | N/A | and and | J | VIE | A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH | SEGUNDO | RIVAS UZO | ATEGUI | | . 3 |
| | DESCRIPTION OF THE PERSON OF T | 4. Se | AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF | 5-Edad 47 | 6Estado Soltero | Civil | 7. Sabe Firmar Si | 8 Profesión u Ocupación MEDICO VETERINA | RIO | | | |
| INacionalidad | | Mas | sculino | | Acres de la constitución de la c | L | | characteristic contains a second service in a contrained services. | | | | |
| 3Nacionalidad Venezolana 3Dirección | NON IOSE A | | | | Two k it | 100 | DM: No No | 4 1 1 | | | | |
| Venezolana Dirección URBANIZAC URBANIZAC | CION JOSE A to a Calegoria Politico ado Merida | NTONIO PAI | EZ nicipio o Cate | goria Politico Te rzobispo Ch | | 4 | Parjoquia o Categ Mucuchachi | oria Politico-Territ, | Cluded, Poel Mucuotee | ilo, Caserlo o Aseni chil | amiento | |
| 3. Nacionalidad Venezolana 3. Dirección URBANIZAC III. Lugar Estad Nacimiento Esta | o o Calegoria Politico ado Merida | NTONIO PAI Tent. Mon Mo | EZ nicipio o Cate unicipio Ar | zobispo Ch | Título VI. | - IN | Mucuchachi | N TESTIGO Nro. 1 | Mucucha | | tamiento | |
| 3. Nacionalidad Venezolana 9. Dirección URBANIZAC 10. Lugar Estad Nacimiento Esta -Dotos Cedida Vini | o o Calegoria Politico ado Merida na No Tipo de | NTONIO PAI | EZ nicipio o Cate unicipio Ar Tipo Doc | | Título VI. | a - IN | Mucuchachi IFORMACIO | N TESTIGO Nro. 1 | Mucucha | chi | amiento | |
| Nacionalidad Venezolena 1. Dirección URBANIZAC 8. Lugar Estad Nacimiento Esta -Dutos Cécula volo ident. V-1406 1. Nacionalidad | o o Calegoria Político ado <i>Merida</i> na No Tipo de | NTONIO PAI Tent. Mon Mo Documento | EZ Inicipio o Cate Inicipio Ar Tipo Doc: N/A | zobispo Ch | Título VI. 2-Nombres Pr N | a - IN | Mucuchachi | N TESTIGO Nro. 1 | Mucucha Apellidos BARAZAR | | amierdo | |
| 3. Nacionalidad Venezolana 9. Dirección URBANIZAC 10. Lugar Estad Nacimiento Esta -Dotos Cedida Vini | o o Calegoria Politico ado Merida na No Tipo de | NTONIO PAI Tent. Mon Mo Documento | EZ inicipio o Cate inicipio Ar Tipo Doc N/A | umento N* | Titulo VI. 2- Nombres Pr Nombres Pr Nombres Pr Sollera | 3 - IN Deso LAC | Mücuchachi IFORMACIO GROS 7. Sabe Firmar Si | N TESTIGO Nro. 1 Segundo COROMOTO 8. Profesión a Ocupación T. S. U. MERCADOT | Mucucha Apellidos BARAZAR | chi | Tamierdo | |
| 3Nacionalidad Venezolana 9. Disección URBANIZAC 10. Lugar Estad Nacimiento Esta -Dotos Cédida Vido Ident. V-1406 1. Nacionalidad | o o Calegoria Politico acto Merricia Na No Tipo de 7033 N/A | NTONIO PAI Tent. Mon Mo Documento | EZ Incipio o Cate unicipio Ai Tipo Doci N/A eso menino | umento N* | Titulo VI. 2 - Nombres Pr N 6 - Estado Sollera Titulo VI. 2 - Nombres Pr | a - IN Hero ILAC Civil | Mücuchachi IFORMACIO GROS 7. Sabe Firmar Si IFORMACIO | N TESTIGO Nro. 1 Segundo COROMOTO 8. Profesión a Ocupación | Mucucha Apellidos BARAZAR | chi TE GUERRA | tamiento | |
| 3Nacionalidad Venezolana 9Dirección URBANIZAC 10Lugar Estad Nacimiento EstaDotos Cédida Vidin IdentV-1406 3Nacionalidad Venezolana I-Dotos Cédida Vidi | o o Calegoria Politico ado Merida ia No Tipo de 7033 N/A | NTONIO PAI Terit. Mon Mo Documento 1 4- Se Fer Documento | EZ Inicipio o Cate Inicipio Ar Tipo Doc. N/A eso menino | umento Nº 5-Edad 27 | Titulo VI. 2- Nombres Pr Nombres Pr Nombres Pr Sollera Titulo VI. 2- Nombres Pr | 3 - IN hero LAC Divil | Mücuchachi IFORMACIO GROS 7. Sabe Firmar Si IFORMACIO | N TESTIGO Nro. 1 Segundo COROMOTO 8. Profesión a Ocupación T.S.U. MERCADOT N TESTIGO Nro. 2 Segundo | Mucucha Agelidos BARAZAR ÉCNIA | chi TE GUERRA | amierdo . | |

T.S.U. MORES RAFAEL PEREZ HERNANDE REGISTRADOR CIVIL (E) Guerale, PUNDRIESE

Resolyción Nº. 030-2014 de fecha 31/01/2014

Guanare, 25 de Octubre de 2017

EXPOSICION DE MOTIVO

Señor Rafael Calles Gobernador del Estado Portuguesa

Reciba un cordial saludo, Bollvariand, Revolucionario y profundamente Chavista; la presente es para solicitar su colaboración para mi hijo de Once (11) años de edad Manuel Javier Rivas Arcano, el cual fue diagnosticado con Leucemia Linfocítica Aguda Común (LLA), el cual está recibiendo tratamiento en el Hospital Universitario de los Andes, ubicado en la ciudad de Mérida Estado Mérida, y se encuentra en la fase de consolidación Il el cual consta de treinta semanas, con la aplicación de las Quimioterapias llamadas L-Asparaginasas y Mercaptopurina las cuales he obtenido por medio de donaciones y/o adquiriéndolas por recursos propios, en el vecino país Colombia la cual tiene un costo por unidad de 1.000.000,00 bs.

En este mismo orden soy Educadora de profesión y madre soltera de dos niños Manuel de Once (11) años y Alfonso de ocho (08) años, mi residencia es en la Urb. José Antonio Páez aquí en Guanare, pero por los métivos antes expuestos tengo que trasladarme a la Ciudad de Mérida a cumplirle el tratamiento a mi hijo, incurriendo en gastos de traslados (pasajes), comida y alojamiento a parte de todos los gastos en alimentación especial y medicinas.

Es por todos estos motivos que mel tomo el atrevimiento de exhortar sus buenos sentimientos sociales y humanos para solicitarle una ayuda económica o del tipo que usted considere para poder adquirir las medicinas que son vitales para la vida de mi hijo y también poder cumplir con la diéta estribta y cubrir el resto de los gastos, su aporte es de suma importancia para mi; ya que soy inadre trabajadora e incansable luchadora de este pueblo llanero.

De antemano muy agradecida por su ayuda y esperanzada que obtendré una respuesta REPUBLICA BITATIONNIA I DE VENEZUELA

positiva de su parte; se despide de Usted

entamente;

Teléf. 04245153330 / 0257 2532665/ 04245505716

Dirección: Urb. José Antonio Páez Vereda 25 Sector 5 casa #2 (Los Próceres

Corro de

GOBERNACION DEL ESTADO PORTUGUESA

"Hasta la Victoria Siempre, Venceremos"



E.l.

2.46000

INFORME MEDICO

| | | | | A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH |
|--|---|-------------------------|----------------|--|
| Nombre y Apellido: | laurel 29 | iras CI | .321291 | 38 |
| • | | 1 | Vital State of | |
| Historia No: 1600 | OI_pacente_ | Conculinde_ | | antos de edad |
| unitide polisi- ons | ejo rominal di | sector corresp | and/ente | ur domicilie, on |
| natural de Goace | H proce | dente de <u>(100000</u> | LEstado | Argues a: |
| | . / | 2 | | , 0 |
| es conocido(a) por nuest | ro servicio con un | diagnostico de: 🚾 | v Clereia | (LLA) |
| '48' | 0 | 1 000 = 20 | T. 1 | 0 1 |
| Actualmente recibiendo | | V 7005 FIM | stare a | e How . |
| Semarea 3 | | 1010 | | |
| Ameritando Quimiotera | pla: UKK P | x+64(F | | SECTION AND AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE |
| | 10 | | · (A) | |
| Se expide en Mérida a los | 10 | dias del mes de | <u>Ourogre</u> | ====================================== |
| Por solicitud de la parte is | nteresada. | | C. I. 3. 19.9 | |
| | | | 78879 | |
| Threada | In get d | mola de | la ma | die . |
| Notas: Cemplio 4 | TOO OC TU | Purchas ? | On Lan Och | brien TuII |
| outoalmente | | in the second | T- C | actor pyti |
| moralle ? | ele mon | of D | euro o | smous. |
| 36 old no | to caly well see | 3500 | | |
| | OF STATE OF | mx | | |
| N. Carlotte and A. Carlotte an | . 1 | | HER HANDS | |
| | 1.1 | | | |
| | MEDICO | TRATANTE | | |

EXPEDICION GRATUITA



1.1

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA ESTADO PORTUGUESA MUNICIPIO GUANARE REGISTRO CIVIL

CONSTANCIA FE DE VIDA

Municipio Guanare del Estado Portuguesa, por medio de la presente CERTIFICO: Que el (la) Ciudadano (a): MANUEL JAVIER RIVAS ARCANO; Mayor de edad, Venezolano (a) Cedula de Identidad N° V.32.129.138; Residenciado (a) en la Urb. José Antonio Paez sector los Próceres de esta ciudad; Se encuentra VIVO (a), según constancia emitida por el consejo comunal del sector correspondiente a su domicilio, en fecha: 23/10/2017.-

Constancia que se Expide para:

TRAMITE: PERSONAL

Guanare a los VEINTITRES (23) días del mes de octubre del DOS MIL DIECISIETE (2.017).

JEANNY ORTIZ C.I: V-22.094.478 TESTIGO MARIA MENDEZ C.I: V-19.956.462 TESTIGO



Huella dactilar del solicitante

Manuel Rivas

T.S.U.MOISES RAFAEL PEREZ HERNANDEZ
REGISTRADOR CIVIL
RESOLUCIÓN 030-2014