

3391

ORDEN DE COMPRAS

Al: _____

Dirección: _____

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

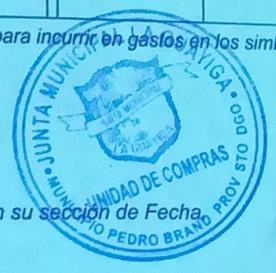
Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
6	Bombillos grandes			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal

Sarah J. Estrada

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha _____

Presidente del Ayuntamiento



JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3392

Form. No. 815
Aprobado por el
Contralor y Auditor General
RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Super Farmacia Bealco SRL

Dirección: Km 22 Av. 5014

21/12/2021

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
20	Dolo ESPAM - C		75.00	500.00
			Total:	8500.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGÁNIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO



Hospital Dr. Rodolfo de la Cruz Lora
Instituto Prepagado de
Salud y Bienestar

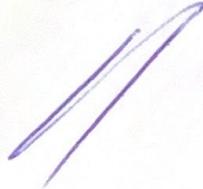
REPUBLICA DOMINICANA
Hospital Dr. Rodolfo de la Cruz Lora
Carretera Duarte Km. 28, Tel.: 809-559-8600
"Año del Fomento a las Exportaciones"

CONSULTA

Rx

I

#70
— Dolores en C
1 C/8 hrs.



Dr. Daniel Acevedo
Cirujano urólogo
Exequatur 223-08
CMD - 14478

Acevedo

PACIENTE	<i>Primitivo Martinez</i>
Nº Exp.	NSS
Nº DE CEDULA	
EDAD	FECHA <i>1/14/2022</i>
PROXIMA CITA	<i>Daniel Acevedo</i>

ORDEN DE COMPRAS

GUAYAYIMA DOMINGO, R.D.

3393

Dirección: *San Juan de los Rios, Alameda, 21*

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

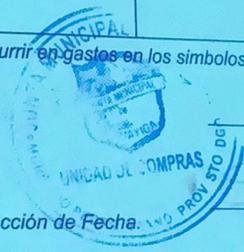
Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. *21/2/2021*

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
300	Block Kame 60		71.00	21300.00
1	Vanilla 3/2 x 20 x 20		395.00	395.00
20	Cemento Titan		390.00	7800.00
3	Casaca plimitu		920.00	2760.00
2	Arma Lavanda Azul		1970.00	3940.00
2	Alambic de Pias		2,100.00	4200.00
			TOTAL	33,190.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal

Sarah J. González

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha. *14/2/2021*

Presidente del Ayuntamiento



Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. _____

Al: Comando Subdivisión Limpieza
 Dirección: Carretera 22, Av. Duarte

3/21/2021

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
10	Harina de maíz	lb		
50	Leche 3	lbs.		
1	Balon de acate	balon		
1	Plata (25 g de oro)	plg		
4	cañita (25 g de oro)	plg		

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha

Sindico Municipal

Sarah J. González

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL DE LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D.
RNC: 430044662

DECLARACION DE DEFUNCION HECHA ANTE EL ALCALDE PEDANEO

En el Distrito Municipal de La Guayiga Municipio Pedro Brand, Provincia Santo Domingo, en el sector de Las Flores a los 24 días del mes de Noviembre del año 2021

, me ha declarado el Señor (a) Manuel Pineda Pérez

Cédula de Identidad y Electoral No. 111-1365123-6, domiciliado(a) y residente en la

Calle Las Flores No. 32 Barrio Las Flores

Municipio Pedro Brand Provincia Santo Domingo

parentesco Tío Que falleció el Señor(a) Victor Manuel Pineda

Cédula de Identidad y Electoral No. Mexico, el día 29 del mes de Noviembre 2021 a las

Tío, horas del (la) Mañana, a causa de Muerte Natural

TAMBIEN SE HA OBTENIDO PARA FINES ESTADÍSTICO LOS DATOS SIGUIENTES DEL FALLECIDO(A)

Que es de Nacionalidad Dominicano nacido(a) el día 04 del mes de Octubre del año 2006 de profesión Estudiante de color Indio

Que profesaba la religión Católica domiciliada en a calle Las Flores

No. 32 Barrio Las Flores Distrito Municipal de La Guayiga, de estado Soltero con

el Señor(a) - Cédula de Identidad y Electoral No. -

siendo sus padres Señor Luis Alberto Cuello Cédula de Identidad y Electoral No. Fallecido

Nacionalidad Dominicana y Señora Caridad Correa

Cédula de Identidad y Electoral No. - 4861626-0 Nacionalidad Dominicana



[Signature]

Alcalde Pedáneo

Esta declaración debe ser enviada a la Oficina del Estado Civil, dentro de los diez (10) días de haberla recibido

para conocimiento y cumplimiento del Alcalde Pedáneo se copian a continuación los siguientes párrafos del artículo 72 de la Ley

No. 659, sobre Actos del Estado Civil, Art. 7. No podrá darle sepultura a ningún cadáver, sin que se haga la declaración al oficial del Estado Civil, el cual deberá, en los casos que se conviva alguna duda, transportarse a la morada del difunto para cercionarse del hecho.

Cuando la defunción ocurra fuera de las zonas urbanas y el enterramiento del cadáver vaya a ser efectuado en un cementerio rural, la declaración podrá ser hecha ante el Alcalde Pedáneo, el cual deberá, en los casos en que conciba, transportarse a la morada del difunto para cercionarse del hecho.

Este funcionario deberá comunicar las declaraciones de defunciones que reciba, dentro de diez (10) días de haberla recibido, al oficial del Estado Civil correspondiente, para que este las inscriba en sus registros.

El Alcalde Pedáneo que dejare de cumplir esta obligación, será castigado con las penas establecidas en el art. 44 de esta Ley, y en caso de reincidencia, con las mismas penas y separación del cargo.



Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. _____

Al: Supermercado El Dorado
 Dirección: Calle del Puerto

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Mantel cuadrado Santo Domingo		\$ 3,200.00	3,200.00
	Tranporte de material de limpieza		\$ 3,500.00	3,500.00
			Total:	3,120.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal

Soledad J. González

Presidente del Ayuntamiento



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-2836749-2



Francisca Rosario

**FRANCIA
ROSARIO MEDINA**

UGAR DE NACIMIENTO
SAN JUAN DE LA MAGUANA, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO
03 OCTUBRE 1991

NACIONALIDAD **REPÚBLICA DOMINICANA**

SEXO **F** SANGRE **T** ESTADO CIVIL **SOLTERA**

OCCUPACION **AMA DE CASA**

FECHA DE EXPIRACION
03 OCTUBRE 2024



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Dirección de Información y Estadística de Salud
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Form. 2021 No. 418866

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

Antes de llenar el certificado de defunción, leer las instrucciones del formulario y luego llenarlo diligenciendo todos los campos, datos y fechas, en sus respectivos espacios.

1. ¿CUAL ES EL NUMERO DE CARNET DE IDENTIDAD O PASAPORTE? 7000000000000000000

2. ¿CUAL ES EL NOMBRE DEL FALLECIDO(A)?
1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)
Nombre: Francisco Apellido: Acosta
1.2. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)
Nombre: Madre Apellido: Acosta

3. ¿CUAL ES LA FECHA DE NACIMIENTO? 03/10/1994

4. ¿CUAL ES LA FECHA DE DEFUNCIÓN? 15/11/2021

5. ¿CUAL ES EL ESTADO CIVIL? Soltero

6. ¿CUAL ES LA OCUPACIÓN HABITUAL? Estudiante

7. ¿CUAL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? Barrio General, Calle 1 y 2, Managua

8. ¿CUAL ES EL NOMBRE DE SEGURIDAD SOCIAL? AT 400

9. ¿CUAL ES EL NIVEL DE EDUCACIÓN? Primaria

10. ¿CUAL ES LA OCUPACIÓN HABITUAL? Estudiante

11. ¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE? Yolanda Acosta

12. ¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE? Rolando Acosta

13. SI LA PERSONA FALLECIDA ES UNA MUJER DE 10-49 AÑOS, ESPECIFICAR SI LA MUERTE OCURRIÓ DURANTE:
 El embarazo El parto Puerperio (0 a 42 días después del parto o aborto) Entre 43 días a 17 meses después del parto o aborto No especificado

14. DATOS DE LA DEFUNCIÓN

15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 15/11/2021 15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 10:05 AM

16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?
 Centro de Salud Público Centro de Salud Privado Casa
 Calle/Paseo Otro Estación del Ferrocarril de Salud Plaza 6 de Julio

17. ¿CUAL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DÓNDE OCURRIÓ LA MUERTE?
17.1. Provincia: Managua 17.2. Municipio: San Salvador 17.3. Distrito Municipal: San Salvador
17.4. Sector: Barrio General 17.5. Calle y Número: Calle 1 y 2 17.6. Teléfono: 2225-565-7477

18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:
18.1. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente:
Causas: Falla hepática
Enfermedad hepática autoinmune
18.2. Intervenciones, entre el inicio de la causa y la muerte:
1 día
18.3. Intervenciones, entre el inicio de la causa y la muerte:
1 día

19. Causa básica de defunción (según el codificador): Código I25

20. ¿EL FALLECIDO RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA ANTES DE LA MUERTE? Sí No No aplica

21. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA O AUTOPSIA? Sí No

22. ¿CUAL FUE EL TIPO DE MUERTE? (Marque con X una sola respuesta)
 Accidente de tránsito Accidente de tránsito Otro tipo de accidente Homicidio Suicidio Causa violenta Indeterminado Se ignora

22.1. Si es muerte violenta (¿Dónde ocurrió el hecho de violencia?):
 Vialidad Instalación residencial Casa Otro establecimiento y áreas administrativas públicas Área de deporte o recreación
 Calle o pasadizo Área comercial de servicios Área industrial o de construcción Finca parcelada Otro Se ignora

23. Nombre de Centro de Identidad del Informante: CCF-0000000000000000000 Teléfono del Int.: 2225-565-7477

24. Nombre y Apellido del Informante: Rolando Acosta Parentesco con el fallecido(a): Hermano

25. DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE

25.1. ¿Quién certifica la muerte? Médico tratante Médico legista Otro médico Otro específico

25.2. Si la certificación es la realizó el médico tratante (¿Cómo determinó la causa de muerte?)
Número de encuesta: 23100 Necropsia o Autopsia Reconocimiento del cadáver Intervención anatómica o patológica

25.3. Si la defunción es certificada en una institución de salud o por un médico legista anote en:
Número de la institución: Hospital General de la Zona de Salud

25.4. Nombre y Apellido del Certificante: Rolando Acosta 25.5. Número de Cédula de Identidad del Certificante: 7000000000000000000



Salud

General
430044662

LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3396

ORDEN DE COMPRAS

Al: Comunidad Vecinal Ventura
Dirección: Km 7.7 Aut. Punta Ventura
Sirvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 9/12/2011

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Alcald Cuadrado Simple		88.000	88.000
1	Transporte para el cementerio la piedad de la Cruz		1.300,00	1.300,00
	S S S			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal

Enah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

SERVICIOS FUNEBRES VENTURA				FACTURA	PAG
SANTO DOMINGO: PEDRO BRAND Estamos Ubicado en el Km22 Carretera Duarte Vieja #2, al lado del Dispensario La Guayiga D.M. Tel.: (809)332-5012 (809)894-2680				102	
				FECHA	
				22/11/2021	
VENDIDO A:		ENVIADO A:			
Junta Municipal la GUAYIGA		Yonathan (Nataziel)			
CLIENTE No.	DIRECCION	ORDEN No.	TERMINOS DE PAGO		
	Arroyo Indio				
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO/UD	MONTO	
C.S	Alaud Cuadrado Simple	1	RD\$8.500,00	RD\$8.500,00	
T.F	Transporte funebre desde Arroyo Indio al cementerio la piña de la Cuaba	1	RD\$3.500,00	RD\$3.500,00	
	CANTIDAD VENDIDA	ITBIS	DESCUENTO	CANTIDAD A PAGAR	
1	UD			RD\$12.000,00	
Entregado por _____			Recibido por _____		



Handwritten signature and date: 7/12/21



REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

224-0024833-6



Jonathan Bautista

**JONATHAN
BAUTISTA**

LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO:
07 MARZO 1986

NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**

SEXO **M** SANGRE ESTADO CIVIL **SOLTERO**

OCCUPACION: **ESTUDIANTE**

FECHA DE EXPIRACION:
07 MARZO 2024





República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA CUABA
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.
 RNC: 430044751

0558 **DECLARACIÓN DE DEFUNCIÓN HECHA ANTE EL ALCALDE PEDANEO**

En la Sección de La Cuaaba de la comuna
 de Barro Indio a los 22 días del mes
 de Noviembre del año 2021

me ha declarado que el señor
 que en el lugar llamado Barro Indio
 de esta sección, el día 22 del mes Noviembre
 del año 2021 siendo las 3:30 AM
 horas de la Mañana falleció Timeis Stradles
 de profesión Cocinero domiciliado en Barro Indio
 nacido el día _____ del mes de _____ del año _____
 en _____ de estado _____
 con _____

hijo del señor _____ de profesión _____
 domiciliado en _____
 y de la señora _____ de profesión _____
 domiciliada en _____ y _____
 del declarante _____ y _____
 Parentesco _____

No Tiene Familia

También he obtenido para fines de estadísticas los datos siguientes, que el fallecido era
 de color Maisno de nacionalidad Italiano
 que profesaba la religión _____ y murió a causa de _____
 según clasificación del médico _____

NOTA: El original blanco debe ser emitido al oficial del Estado Civil Correspondiente
 El duplicado rosado, al ayuntamiento de Pedro Brand
 El duplicado amarillo, a la Dirección General de Estadística



(Vase a la Web)



Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 782100

Al: Compañía Frigoríficos Industriales
 Dirección: Carretera del Puerto

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Almendras comestibles		26.000,00	26.000,00
1	Transporte desde los cuencos al cementerio los cocos		53.000,00	53.000,00
			Total	<u>89.000,00</u>

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal

Sandra J. González

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL DE LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D.
RNC: 430044662

DECLARACION DE DEFUNCION HECHA ANTE EL ALCALDE PEDANEEO

En el Distrito Municipal de La Guáyiga Municipio Pedro Brand, Provincia Santo Domingo, en el sector de Las Cañenas a los 28 días del mes de Noviembre del año 2021, me ha declarado el Señor (a) Nelson Correa Florentino Cédula de Identidad y Electoral No. 001-1036871-9, domiciliado(a) y residente en la Calle La Sabana No. 309 Barrio La Sabana Municipio Pedro Brand Provincia Santo Domingo parentesco Sobrino Que falleció el Señor(a) Virgilio De Jesus Cédula de Identidad y Electoral No. 005-0103466, el día 28 del mes de Noviembre 2021 a las 6:00, horas del (la) Tarde, a causa de Muerte Natural

TAMBIEN SE HA OBTENIDO PARA FINES ESTADISTICO LOS DATOS SIGUIENTES DEL FALLECIDO(A)

Que es de Nacionalidad Dominicano nacido(a) el día 29 del mes de octubre del año 1942 de profesión panadero de color Indio Que profesaba la religión Evangelica domiciliada en a calle La Cañena No. — Barrio La Cañena Distrito Municipal de La Guáyiga, de estado Soltero con el Señor(a) — Cédula de Identidad y Electoral No. — siendo sus padres Señor — Cédula de Identidad y Electoral No. — Nacionalidad — y Señora — Cédula de Identidad y Electoral No. — Nacionalidad —

Alcalde Pedáneo

Esta declaración debe ser enviada a la Oficialía del Estado Civil, dentro de los diez (10) días de haberla recibido para conocimiento y cumplimiento del Alcalde Pedáneo se copian a continuación los siguientes párrafos del artículo 72 de la Ley No. 659, sobre Actos del Estado Civil, Art. 7, No podrá darle sepultura a ningún cadáver, sin que se haga la declaración al oficial del Estado Civil, el cual deberá, en los casos que se conviva alguna duda, transportarse a la morada del difunto para cercionarse del hecho. Cuando la defunción ocurra fuera de las zonas urbanas y el enterramiento del cadáver vaya a ser efectuado en un cementerio rural, la declaración podrá ser hecha ante el Alcalde Pedáneo, el cual deberá, en los casos en que conciba, transportarse a la morada del difunto para cercionarse del hecho. Este funcionario deberá comunicar las declaraciones de defunciones que reciba, dentro de diez (10) días de haberla recibido al oficial del Estado Civil correspondiente, para que este las inscriba en sus registros. El Alcalde Pedáneo que dejare de cumplir esta obligación, será castigado con las penas establecidas en el art. 44 de esta Ley y en caso de reincidencia, con las mismas penas y separación del cargo.



Junta Municipal La Guayiga

Municipio de Pedro Brand, Provincia Santo Domingo, R. D.
RNC: 430-04466-2

CERTIFICACION

Por medio de la presente **CERTIFICACIÓN**, hacemos constar, que el SR. **NICOLAS CHACON REYNOSO**, portador de la cédula de identidad No. **068-0002378-7**, forma parte del personal que labora para esta **Junta Municipal La Guayiga**, desde enero del 2021, como **ENCARGADO DE LOS ALCADES PEDANEOS**.

Para que pueda acreditarlo donde lo estime conveniente, firmamos la presente a solicitud de la parte interesada, en el Distrito Municipal La Guayiga, Municipio de Pedro Brand, Santo Domingo, R. D., a los veinte y nueve (29) días del mes de noviembre (11) del año veinte y uno (2021).

Atentamente,

(Mirtha Elena Pérez)
Mirtha Elena Pérez
Directora

MEP/tmcc





REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1264411-7



LUGAR DE NACIMIENTO: **SANTO DOMINGO, D.N.**
FECHA DE NACIMIENTO: **03 ENERO 1972**
NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**
SEXO: **F** SANGRE: ESTADO CIVIL: **SOLTERA**
OCUPACIÓN: **AMA DE CASA**
FECHA DE EXPIRACIÓN: **03 ENERO 2024**

Rosa Bautista

**ROSA
BAUTISTA**



Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3398

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 7121001

Al: 24/12/2017
 Dirección: Km 77 Aul. Buenavista

Servase despachar con cargo a este ayuntamiento, los articulos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Almendrado Simple		8,500.00	8,500.00
	SSS			
			Total: <u>8,500.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal
Sindico J. [Signature]

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL DE LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D.
RNC: 430044662

DECLARACION DE DEFUNCION HECHA ANTE EL ALCALDE PEDANEO

En el Distrito Municipal de La Guáyiga Municipio Pedro Brand, Provincia Santo Domingo, en el sector de Las Flores a los 34 días del mes de Noviembre del año 2021, me ha declarado el Señor (a) Manuel Pineda Mejía Cédula de Identidad y Electoral No. 41-1365123-6, domiciliado(a) y residente en la Calle Las Flores No. 32 Barrio Las Flores Municipio Pedro Brand Provincia Santo Domingo parentesco Tío Que falleció el Señor(a) Victor Manuel Pineda Cédula de Identidad y Electoral No. Menor, el día 34 del mes de Noviembre 2021 a las 7:00 horas del (la) Mañana, a causa de Muerte Natural

TAMBIEN SE HA OBTENIDO PARA FINES ESTADISTICO LOS DATOS SIGUIENTES DEL FALLECIDO(A)

Que es de Nacionalidad Dominicana nacido(a) el día 04 del mes de Octubre del año 2006 de profesión Estudiante de color Indio Que profesaba la religión Católica domiciliada en a calle Las Flores No. 32 Barrio Las Flores Distrito Municipal de La Guáyiga, de estado Soltero con el Señor(a) - Cédula de Identidad y Electoral No. - siendo sus padres Señor Luis Alberto Cuello Cédula de Identidad y Electoral No. Fallecido Nacionalidad Dominicana y Señora Caridad Correa Cédula de Identidad y Electoral No. 412-4867660 Nacionalidad Dominicana

Alcalde Pedáneo

Esta declaración debe ser enviada a la Oficialía del Estado Civil, dentro de los diez (10) días de haberla recibido para conocimiento y cumplimiento del Alcalde Pedáneo se copian a continuación los siguientes párrafos del artículo 72 de la Ley

No. 659, sobre Actos del Estado Civil, Art. 7, No podrá darle sepultura a ningún cadáver, sin que se haga la declaración al oficial del Estado Civil, el cual deberá, en los casos que se conviva alguna duda, transportarse a la morada del difunto para cercionarse del hecho.

Cuando la defunción ocurra fuera de las zonas urbanas y el enterramiento del cadáver vaya a ser efectuado en un cementerio rural, la declaración podrá ser hecha ante el Alcalde Pedáneo, el cual deberá, en los casos en que conciba, transportarse a la morada del difunto para cercionarse del hecho.

Este funcionario deberá comunicar las declaraciones de defunciones que reciba, dentro de diez (10) días de haberla recibido, al oficial del Estado Civil correspondiente, para que este las inscriba en sus registros.

El Alcalde Pedáneo que dejare de cumplir esta obligación, será castigado con las penas establecidas en el art. 44 de esta Ley, y en caso de reincidencia, con las mismas penas y separación del cargo.

Form. No. 815
Aprobado por el
Contralor y Auditor General
RNC: 430044662



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3399
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

ORDEN DE COMPRAS

Al: Servicio de Limpieza Ventanas
Dirección: Carretera 2200000000
Sírvese despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 712000

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Ataud cuadrado simple		88,500.00	88,500.00
1	Transporte los Acarigua Hato Nuevo		83,500.00	83,500.00
			Total:	172,000.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.

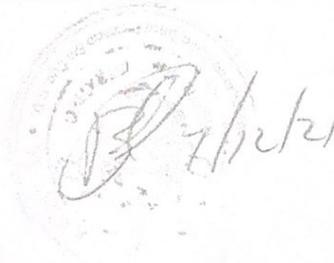


Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

				FACTURA	PAG
SERVICIOS FUNEBRES VENTURA				105	
SANTO DOMINGO: PEDRO BRAHO Estamos Ubicado en el Km22 Carretera Duarte Vieja #2, al lado del Dispensario La Guayiga D.M. Tel.: (809)332-5012 (809)994-2680				FECHA	
				04/12/2021	
VENDIDO A:		ENVIADO A:			
Junta Municipal la GUAYIGA		Jesus Santiago (Popy)			
CLIENTE No.	DIRECCION	ORDEN No.	TERMINOS DE PAGO		
	El Brisal				
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO/UD	MORTE	
C.S	Ataud Cuadrado Simple	1	RD\$8.500,00	RD\$8.500,00	
T.F	Transporte los Alcarrizos -Hato Nuevo	1	RD\$3.500,00	RD\$3.500,00	
	CANTIDAD VENDIDA	ITBIS	DESCUENTO	CANTIDAD A PAGAR	
1	UD			RD\$12.000,00	
Entregado por <i>[Signature]</i>		Recibido por _____			





REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-4563449-4



LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
10 JULIO 1954

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: M F ESTADO CIVIL: SOLTERO
OCUPACIÓN: TRABAJADOR(A) INDEP.
FECHA DE EXPIRACIÓN:
10 JULIO 2024

Jesús S. Arias

JESUS
SANTIAGO ARIAS

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

DATOS SOCIODEMOCRÁFICOS DEL FALLECIDO (Si es un recién nacido, anote "Recién nacido" las palabras Recién nacido.)
 (Solo en mayores de 15 años)

1. ¿CUAL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE: 4012 1456344 18 Se ignora

1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A):
 Primer Nombre: Juan Segundo Nombre: Santiago Apellido Paterno: Asís Se ignora

2. ¿CUAL ES EL SEXO?:
 1. Masculino 2. Femenino 9. Desconocido

3. ¿CUAL ES LA NACIONALIDAD?:
 1. Dominicana 9. Desconocida Código:

4. ¿CUAL ES LA FECHA DE NACIMIENTO?:
1.0.07.1954

5. ¿CUAL ES LA EDAD CUMPLIDA?:
 Si es mayor de 1 año, edad en 75 años; Si es menor de un año, edad en meses
 Si es menor de 1 mes, edad en días; Si es menor de un día, edad en horas

6. ¿CUAL ES EL ESTADO CONYUGAL?: (Marque con X una sola respuesta)
 1. Casado (a) 2. Unión Libre 3. Viudo (a) 4. Divorciado (a) 5. Separado (a) 6. Soltero (a) 9. Desconocido

7. ¿CUAL ES EL NIVEL DE ESCOLARIDAD?: (Indique el nivel máximo alcanzado marcando con X una sola respuesta)
 1. Ninguno 2. Primario (1-3 curso) 3. Primario (4-7 curso) 4. Primaria completa (terminó el 8 curso)
 5. Secundario incompleto (1° a 3° bachillerato) 6. Secundario completo (bachiller) 7. Estudios universitarios 9. Se ignora

8. ¿CUAL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL?: 17.327.911-9.3 8.1 ARS: Se ignora

9. ¿CUAL ES LA OCUPACIÓN HABITUAL?
 especifique: Se ignora No aplica

10. ¿CUAL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? Anote la dirección del domicilio de (el fallecido/a)
 10.1. Provincia: Santo Domingo 10.2. Municipio: Los Alcarrizos 10.3. Distrito Municipal:
 10.4. Sección: 10.5. Barrio / Paraje: 10.6. Calle y Número: 10.7. Teléfono:

11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre? Magdalena Asís 12. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Padre? Teodoro Santiago 13. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Cónyuge?

14. SI LA PERSONA FALLECIDA ES UNA MUJER DE 10-49 AÑOS, ESPECIFIQUE SI LA MUERTE OCURRIÓ DURANTE:
 1. El Embarazo 2. El Parto 3. Puerperio (0 a 42 días después del parto o aborto) 4. Los 43 días a 11 meses después del parto o aborto
 5. No estuvo embarazada durante los 11 meses previos a la muerte 9. Ignorado

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 04.12.20.2.1 0.3.00 15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 0.3.00 A.M. P.M.
 16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?
 1. Centro de Salud Público 2. Centro de Salud Privado 3. Casa
 4. Via Pública 5. Otro
 16.1. No en el Centro de Salud

17. ¿CUAL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ LA MUERTE?
 17.1. Provincia: Santo Domingo 17.2. Municipio: Los Alcarrizos 17.3. Distrito Municipal:
 17.4. Sección: 17.5. Barrio / Paraje: 17.6. Calle y Número: 17.7. Teléfono: 809-548-1166

18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:
 I. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente:
 A. Infarto agudo al miocardio debido a la causa consecutiva de:
 B. Edema agudo de pulmón debido a la causa consecutiva de:
 C. EPOC crónica debido a la causa consecutiva de:
 D.
 II. Otras condiciones patológicas que contribuyeron a la muerte. Pero no relacionada con la enfermedad o condición morbosa que la produjo
 18.1. Intervalo aprox. entre el inicio de la causa y la muerte Código CIE (llenar por el codificador)

19. Causa básica de defunción (llenado por el codificador) Código CIE

20. ¿EL FALLECIDO RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA ANTES DE LA MUERTE?:
 1. Sí 2. No 9. Se ignora

21. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA O AUTOPSIA?:
 1. Sí 2. No 9. Se ignora

22. ¿CUAL FUE EL TIPO DE MUERTE?: (Marque con X una sola respuesta)
 1. Accidente de trabajo 2. Accidente de tránsito 3. Otro tipo de accidente 4. Homicidio 5. Suicidio 6. No violenta 7. Indeterminado 9. Se ignora

22.1. Si es muerte violenta ¿Dónde ocurrió el hecho de violencia?:
 0. Vivienda 1. Institución residencial 2a. Escuela 2b. Otras instituciones y áreas administrativas públicas 3. Área de deporte o atletismo
 4. Calle o carretera 5. Área comercial de servicios 6. Área industrial o de la construcción 7. Finca, parcela 8. Otro 9. Se ignora

DATOS DEL INFORMANTE

23. Número de Cédula de Identidad del Informante: 4012-1125181148-7
 24. Nombre y Apellidos del Informante: Carla Esther Santiago Teléfono del Inf.: 937-631-2719

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE

25. Parentesco con el fallecido (a): Sobrino

26. ¿Quién certifica la muerte?: 1. Médico tratante 2. Médico legista 3. Otro médico 4. Otro, especifique: Sancion

26.1. Certificada por médico anote:
 Número de ezequáter: 50-12 26.2. Si la certificación no la realizó el médico tratante ¿Cómo determinó la causa de muerte?:
 1. Necropsia o Autopsia 2. Reconocimiento del cadáver 3. Interrogatorio a familiares y/o testigos

26.3. Si la defunción es certificada en una institución de salud o por un médico legista anote:
 Nombre de la institución: Hospital Vencedor de la Muerte

26.4. Nombre(s) y Apellidos del Certificante: Magdalena Asís 26.5. Número de Cédula de Identidad del Certificante: Código:
 26.6. Firma del Certificante:

26.7. Dirección del Certificante: Los Alcarrizos 26.8. Teléfono del Certificante: 809-548-1166 26.9. Fecha de Certificación: 04.12.20.2.1
 Día Mes Año



Form. No. 815
Aprobado por el
Contralor y Auditor General
RNC: 430044662

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3400
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 01-2/2021

Al: Fundación Ramon Almirante SRL
Dirección: Km 72, Aut. Sto Domingo

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
<u>70</u>	<u>Fundidos de cemento</u>			
<u>6</u>	<u>metros de cascayo</u>			<u>3</u>

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal
Samuel J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

Form. No. 815
Aprobado por el
Contralor y Auditor General
RNC: 430044662



Republica Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3401
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 012/2021

Al: Repuestos Quimicos SRL
Dirección: km 22 Aut. Opuruc

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Piston CG150		\$550.00	\$550.00
1	1/4 de aceite		\$325.00	\$325.00
1	Sello de Valbula		\$85.00	\$85.00
			Total	\$960.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

012-0067923-9

LUGAR DE NACIMIENTO:
SAN JUAN DE LA MAGUANA, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO:
23 ENERO 1973

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: M SANGRE: ESTADO CIVIL: CASADO

OCCUPACION: EMPLEADO (A) PRIVADO
FECHA DE EXPIRACION:
23 ENERO 2024

Hector Paez
HECTOR
DEP. 7 JAVIER



Form. No. 815
Aprobado por el
Contralor y Auditor General
RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Supermercado Basilio

Dirección: Rm 22 Av. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Litro	caja		
2	Quedapina, Harney idom	botella		

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento

RNC: 430044662

LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3410

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 9/17/200

Al: Colmado Surtidora Lucy
Dirección: Km 77, Av. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
20	lbs. azucar crema			600.00
25	Pag. vaso #7			3,625.00
10	Faldr. Papel budo 40/1		1000.00	10,000.00
4	Galones de motolin		300.00	1,200.00
9	Galones de oleo 1.5			570.00
1	Caja de tijeras luter		1,000.00	1,000.00
4	Pag. servilleta 500/1		100.00	400.00
10	Pag. funda negra		80.00	800.00
			TOTAL	17,175.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento



Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 9/17/2021

Al: Colmado Surtidora Lucy
 Dirección: Km 27 Aut. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
14	Unidades extra rojo 24/1, Bruga		375.00	4,875.00
15	Unidades Uno la fuerza		200.00	3,000.00
15	Unidades Panche Creme de Oro 24/1		250.00	3,750.00
15	Canastos naudeños		175.00	2,625.00
			TOTAL	<u>14,250.00</u>

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal
Sarah y Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3404
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 911/2021

Al: Comandante Sordiana Lucy
 Dirección: Km 27 Del. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
15	Galones vino la fuerza		550.00	8,250.00
44	Bebidas refrescos		75.00	3,300.00
6	Bebidas refrescos		75.00	450.00
2	Paq. Plato hondo #9		90.00	180.00
10	Paq. Plato llano #9		70.00	700.00
10	Paq. Cuchara		30.00	300.00
10	Caja agua de lata		20.00	200.00
3	Paq. Semicola Dominu		100.00	300.00
30	litro Brugal XV		625.00	18,750.00
10	Paq. Vaso #10		90.00	900.00
4	Paq. Vaso #7		65.00	260.00

CUENTA A CARGARSE

Total \$ 35,960.00

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal

Sulah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento



Colmado Surtidora Lucy

¡El que vende más Barato!
C/Principal, El Brisal, No.73, La Guayiga, Km 22
Tel: (809) 331-0778
RNC: 001-1113782-4

FACTURA

Fecha: 9 / 12 / 21

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

Dirección: C/Hato Nuevo, No.37, Pedro Brand

Teléfono: 809-331-4434

Cont.	Descripción	Precio Unit.	Total
15	Galones vino de fuerza	550	8,250
48	Bisliguer. Prefrescos	75	3,600
6	Bisliguer. Prefrescos	75	450
2	pag plato troncos # 9	90	180
10	pag plato llano # 9	70	700
10	pag cacerola	30	300
10	Caja caca planeta	200	2000
3	pag Sarrileta Domino	100	300
30	lino Bruscel av	625	18,750
10	pag vaso # 10	90	900
4	pag vaso # 7	65	260
			\$ 35,960

Recibido Sandra J. Gonzalez



Entregado [Signature]

Colmado Surtidora Lucy
RNC: 001-1113782-4
ENTREGADO

Contralor y Auditor General
RNC: 430044662

MUNICIPAL LA GUAYIGA 3405
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 9/12/2021

Al: Almado Surtidora Lucy
Dirección: Rm 27 Av. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	caja uva nauideno		3,500.00	3,500.00
1	caja de dulce		350.00	350.00
1	caja de manzana		2,800.00	2,800.00
10	Tundias de hielo		70.00	700.00
15	Lejito gallela danesa		75.00	1,125.00
15	Gomita nauideno		75.00	1,125.00
15	mushmelon		140.00	2,100.00
7	Pag. gallela Biskel		75.00	525.00
1	Jugo metts. Gonz		350.00	350.00
2	Pag. de Bahigos		200.00	400.00
2	Pag. Plah nauideno colores		200.00	400.00
30	Papel A4		10.00	300.00

Total: 16,675.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



Colmado Surtidora Lucy

¡El que vende más Barato!

C/Principal, El Brisal, No.73, La Guayiga, Km.22

Tel.: (809) 331-0778

RNC: 001-1113782-4

FACTURA

Fecha: 9 / 12 / 2021

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

Dirección: C/Hato Nuevo, No.37, Pedro Brand

Teléfono: 809-331-4434

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Cata Uva Navideña	3,500.	3,500
1	Cata de Dulce	3,500	3,500
1	Cata Manzana	2,800	2,800
10	Funda de Hielo	70.	700
15	cajita galleta Banosa	75-	1,125
15	Gromita Navideña	75	1,125
15	masshmeleo	140	2,100
7	dog galleta Basket	75	525
1	Jugo Smooths 6Y ONZ	350	350
2	frag de Belicicas	200	200
2	plaz platos Navideña colores	200	400
30	papel tissue	10	300

\$16,625



Entregado

Colmado Surtidora Lucy
RNC: 001-1113782-4

ENTREGADO



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3402
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. _____

Al: Super Farmacia Baula, SRL 10/12/2021

Dirección: Carretera Av. 9200

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
14	Clorfeniramina Tab. 50mg			
6	Ketumid Tab			
5	Parz 40mg caps			
1	Sulfato de Zinc 10 Plus			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal

Sra. J. González

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento



Centro Metropolitano de Especialidades Médicas
(CEMES) SAS
Av. Primera #3, Los Hidalgos Santo Domingo
Tel.: 809-273-0333

Rx I #14
Cefalexina tab 500 mg
uso: 1 tab c/12 h x 7 días

II #6
Ketamol tab uso
1 c/12 h x 3 días

III #5
Esoy 400 mg caps
uso: 1 c/24 h x 5 días

IV
Sulfadiazolona plata con
uso: 1 c/12 h x 7 días



809 891 4997
168 508

Nombre Christopher Osoño Palanco
Edad 27 a Fecha 9/12/21
Medico _____
Firma Mayra Elvira 19

Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. _____

Al: Banco Agrario
 Dirección: Carretera M-5, Santo Domingo

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
	Malla		175.00	
	Tubo		695.00	
	Muelle		150.00	
	Tubo		645.00	
	Tubo		200.00	
	Puerta comba		145.00	
	Muelle		245.00	
	Serie		135.00	
	Accesorios			
	S S S			
			Total: 3	21,210.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal
Sandra J. Hernández

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

C/ e Salome Ureña # 21, Km. 27, Autopista Duarte Vieja, Pedro Brand. Teléfono 809-559-8390
 Email: Beltricia.bauista@mimerd.gob.do @DistritoEducativo15-06

Handwritten: Forma

Repuestos Quevedo, SRL
 REPUESTOS PARA HONDA • YAMAHA • PASOLA • BICICLETA
 Y ACCESORIOS PARA VEHICULOS
 Km. 23, Aut. Duarte, Próximo al Cruce, Santo Domingo, Rep. Dom.
 Tel.: 809-331-4957 • RNC: 131234445

NOMBRE: _____
 DIRECCION: _____

DIA	MES	AÑO
20	12	21

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	MILERO		1705
	FAVO		695
	MANEJERA		150
	TIMON		685
	DATALLER CAMBIO		200
	BOSP MILERO		725
	STRIBOS		445
	CABLE ACCELERADOR		135
TOTAL RDS			5,210

Despachado Por: _____
 Recibido Por: _____

JCATIVOS
 JAVIGA.
 tenecente
 s estarán
 s centros
 s procesos

CIRCULAR
 DIRECTOR
 PERTENI
 Por este med
 a la Junta
 realizando u
 perteneciente
 de la recogida
 Atentamente,

30/11/2021
 Pedro Brand

REPUBLICA DOMINICANA
 EDUCACIÓN
 SANTO DOMINGO
 Dirección Regional 15, Santo Domingo, III
 Distrito Educativo 15-06, Santo Domingo.

RNC: 430044662

LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3406

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 13/12/21

Al: Alfonso Supply Mart, S.R.L.
Dirección: Rm 27 Aut. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
3	Planchas Vapor Repp Oster 6c		2,095.00	6,285.00
3	Licudadora Dimension Bob 19		2,700.00	8,100.00
3	Abanico Westinghouse		4,100.00	12,300.00
			Sub Total:	26,685.00
			ITBIS:	4,803.30
			Total:	31,488.30

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

PlazaLama

RNC: 101-17111-1

Cotización de venta

RNC-101-17111-1
PEDIDO : 20728138
FECHA DE PEDIDO : 09.12.2021
CENTRO : PL23
DESCRIPCIÓN CENTRO: Plaza Lama Autopista
Duarte
TELÉFONO : 809-274-5262
VENDEDOR/CÓDIGO :

Solicitante

CLIENTE: 999999999 NOMBRE: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA TELÉFONO: 999999
DIRECCIÓN:

Pos.	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
000010	2487120 /34264491953	PLANCHA VAPOR ROPA OSTER GC	3 UND	2,295.00	6,885.00 ,
000020	2470064 /2299901964322	LICUADORA DIMENSIONS DOBL9	3 UND	2,995.00	8,985.00 ,
000030	2377440 /7453089400583	ABANICO WESTINGHOUSE M/7270	3 UND	4,595.00	13,785.00 ,

TOTAL COTIZACION RD\$

29,655.00



Reclamación no es válida sin la factura original. Estos precios están sujetos a cambios sin previo aviso, favor verificarlos antes de realizar su compra, el tiempo de vigencia de la cotización es de 7 días calendario en caso de tener cotizado productos en ofertas con fechas puntuales tendrán la vigencia de la fecha en que finaliza la oferta.



ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

Fecha: 13/12/2021

COTIZACIÓN

Ciente: Junta Municipal La Guayiga
RNC: 430-04466-2
Teléfono: 809-331-4681
Dirección: Carret. Hato Nuevo, Km.22, Autopista Duarte

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	3	Plancha Vapor Ropa Oster GC	2,095.00	6,285.00
2.	3	Licuadaora Dimensions Dobl9	2,700.00	8,100.00
3.	3	Abanico Westinghouse	4,100.00	12,300.00
			Sub-Total:	26,685.00
			ITBIS:	4,803.30
			Total Gral.:	26,685.00

Despachado por:



Recibido por:



ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

NCG: B1500000044

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2020

Fecha: 13/12/2021

Factura No. 204870

COPIA

FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

Dirección: Carret. Hato Nuevo, Km.22, Autopista Duarte

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	3	Plancha Vapor Ropa Oster GC	2,095.00	6,285.00
2.	3	Licadora Dimensions Dobl9	2,700.00	8,100.00
3.	3	Abanico Westinghouse	4,100.00	12,300.00
			Sub-Total:	26,685.00
			ITBIS:	4,803.30
			Total Gral.:	26,685.00

Despachado por:



Recibido por:

Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3408
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 13/12/2011

Al: Allen Supply Mar. 582
 Dirección: Km 22 Av. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
4	Cilindro de Gas		4,250.00	17,000.00
1	Trocas 25 libras		14,900.00	14,900.00
	Estufa de Hornos Acero de 70			
			<u>Total</u>	<u>31,900.00</u>

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal
Sarah J. González

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

L&R COMERCIAL, SRL (SAN ANTON)

C/San Antón #3 (antiguo Local periódico El Siglo), Zona Indust
Santo Domingo, Rep. Dom.
Tel (809)561-4949, Fax
RNC 101155949

Cotización: 1186
Fecha: 10/12/2021
Impresión: 12:50:42 p.m.
Página: 1 of 1

COTIZACION

Cliente: 1
Dirección: Sector
Teléfono:
RNC/Cedula:

Vendedor: CORDERO MATOS, CARLOS JUN
Condición: CONTADO

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Total
1601	CILINDRO DE GAS TROPIGAS 25 LIB.	4	4,400.00	17,600.00
0914	ESTUFA DE HORNO ACROS DE 20	1	15,500.00	15,500.00
			Sub Total	33,100.00
			ITBIS 18%	5,958.00
			ISC 16%	0.00
			Total General	39,058.00

Nota:
Cotización válida durante las próximas 24 horas.



A handwritten signature is written over a circular stamp. The stamp contains some illegible text and a central emblem.

Recibido Por

Autorizado Por

Transacción:

MMATOSP





ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

Fecha: 13/12/2021

COTIZACIÓN

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

Dirección: Carret. Hato Nuevo, Km.22, Autopista Duarte

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	4	Cilindro de Gas Tropigas 25 Libras	4,250.00	17,000.00
2.	1	Estufa de Horno Acros de 20	14,900.00	14,900.00
			Sub-Total:	31,900.00
			ITBIS:	5,742.00
			Total Gral.:	37,642.00

Despachado por:



Recibido por:





ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

NCG: B1500000047

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2020

Fecha: 13/12/2021

Factura No. 204898

COPIA

FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

Dirección: Carret. Hato Nuevo. Km.22. Autopista Duarte

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	4	Cilindro de Gas Tropigas 25 Libras	4,250.00	17,000.00
2.	1	Estufa de Horno Acros de 20	14,900.00	14,900.00
			Sub-Total:	31,900.00
			ITBIS:	5,742.00
			Total Gral.:	37,642.00

Despachado por:



Recibido por:



Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

MUNICIPAL LA GUAYIGA 3407
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 13/21/2021

Al: Alto Supply Man SRL
 Dirección: Carretera 228, Av. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Televisor Reyna 32" Linux Smart Mod. Rey - 32 HD Net		22,095.00	44,190.00
1	Estufa Reyna 20" Mod. Rey 20BB 4/4 Superior		14,950.00	14,950.00
1	Lavadora Danlux 7.5 KG Semi - Automata Mod. Dan		13,295.00	13,295.00
1	Estufa 9/Hesa walen Mod. WL - SG6902 4/Hari. Negro		2,995.00	2,995.00
			<u>Total</u>	<u>88,880.00</u>

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

L&R COMERCIAL, SRL (SAN ANTON)

C/San Antón #3 (antiguo Local periódico El Siglo), Zona Industrial Santo Domingo, Rep. Dom.
 Tel: (809)561-4949, Fax:
 RNC: 101155949

Cotización: 1079
 Fecha: 10/12/2021
 Impresión: 01:58:35 p.m.
 Página: 1 of 1

COTIZACION

Cliente: 1
 Dirección: , Sector .
 Teléfono: ,
 RNC/Cédula:

Vendedor: CORDERO MATOS, CARLOS JUN
 Condición: CONTADO

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Total
05-085-001	TELEVISOR REYNA 32" LINUX SMART MOD. REY-32HD NET	2.00	22,877.12	45,754.24
07-013-016	ESTUFA REYNA 20" MOD. REY-20BB 4/H SUPERIOR	1.00	15,250.00	15,250.00
08-044-014	LAVADORA DANILUX 7.5KG SEMI-AUTOMATICA MOD. DAN-	1.00	13,220.34	13,220.34
07-025-002	ESTUFA D/MESA WALEN MOD. WL-SG0402 4/HORN NEGR	1.00	3,088.98	3,088.98
Total de artículos 5			Sub Total	77,313.56
Nota:			ITBIS 18%	13,916.44
Cotización válida durante las próximas 24 horas.			ISC 16%	0.00
			Total General	91,230.00



Recibido Por _____

Autorizado Por _____

Transacción: 56347
 MMATOSP





ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

Fecha: 13/12/2021

COTIZACIÓN

Ciente: Junta Municipal La Guayiga
RNC: 430-04466-2
Teléfono: 809-331-4681
Dirección: Carret. Hato Nuevo, Km.22, Autopista Duarte

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	2	Televisor Reyna 32" Linux Smart Mod. Rey-32 HD NET	22,095.00	44,190.00
2.	1	Estufa Reyna 20" Mod. Rey-20BB 4/H Superior	14,950.00	14,950.00
3.	1	Lavadora Danilux 7.5KG Semi – Automática Mod. Dan	13,095.00	13,095.00
4.	1	Estufa D/Mesa Walen Mod. WL-SG0402 4/Horn. Negra	2,995.00	2,995.00
			Sub-Total:	75,230.00
			ITBIS:	13,541.40
			Total Gral.:	88,771.40

Despachado por:



Recibido por:





ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

NCG: B1500000045

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2020

Fecha: 13/12/2021
Factura No. 204889

COPIA

FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

Dirección: Carret. Hato Nuevo, Km.22, Autopista Duarte

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	2	Televisor Reyna 32" Linux Smart Mod. Rey-32 HD NET	22,095.00	44,190.00
2.	1	Estufa Reyna 20" Mod. Rey-20BB 4/H Superior	14,950.00	14,950.00
3.	1	Lavadora Danilux 7.5KG Semi - Automática Mod. Dan	13,095.00	13,095.00
4.	1	Estufa D/Mesa Walen Mod. WL-SG0402 4/Horn. Negra	2,995.00	2,995.00
			Sub-Total:	75,230.00
			ITBIS:	13,541.40
			Total Gral.:	88,771.40

Despachado por:



Recibido por:





República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3412

Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: R. Puerto Quevedo, SRL

Dirección: Km 27 Av. Puerto

15/11/2021

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Acet. 2 tiempos			
1	Acet. 4 tiempos			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal

Sánchez J. González

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento



Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 1312/2021

Ai: Transporte Barron Almirante, SRL
 Dirección: Rm 27 Av. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	metro de arena			
4	fundas de cemento			
10	enlutes			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal
Sarah J. González

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3417

Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Financiera a Barmen Alvarado, SL

16/12/2021

Dirección: Km 27 Av. Duques

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
12	fundas de cemento		2215	26580
2	melcos de cascayo		40	80
	SSS			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

Santo Domingo Oeste
16/12/2021

Dirigida a:
Mirtha Elena Pérez (La Popy)

Del:
Sr. Julio Jesús Carmona

Asunto: Aporte de materiales

Por este medio le saludo y le mando un caluroso abrazo yo Julio Jesús Carmona en nombre de los moradores de esta zona quiero explicarle los siguiente la problemática que tenemos en la calle las caobas del Brisal la cual necesitamos su ayuda o colaboración. Ya que desde hace un tiempo sufrimos de este mal de esta calle ya que tiene un hoyo y se les dificulta a los vehículos los cuales tienen que hacer malabares para cruzar.

La calle es muy transitada por transeúntes, camiones, motores, carros etc.

Le hacemos la solicitud de:

12 fundas de cemento

2 metros de cascajo

Para echarlo en el hoyo para así solucionar el problema y los vehículos y demás podamos transitar si este inconveniente.

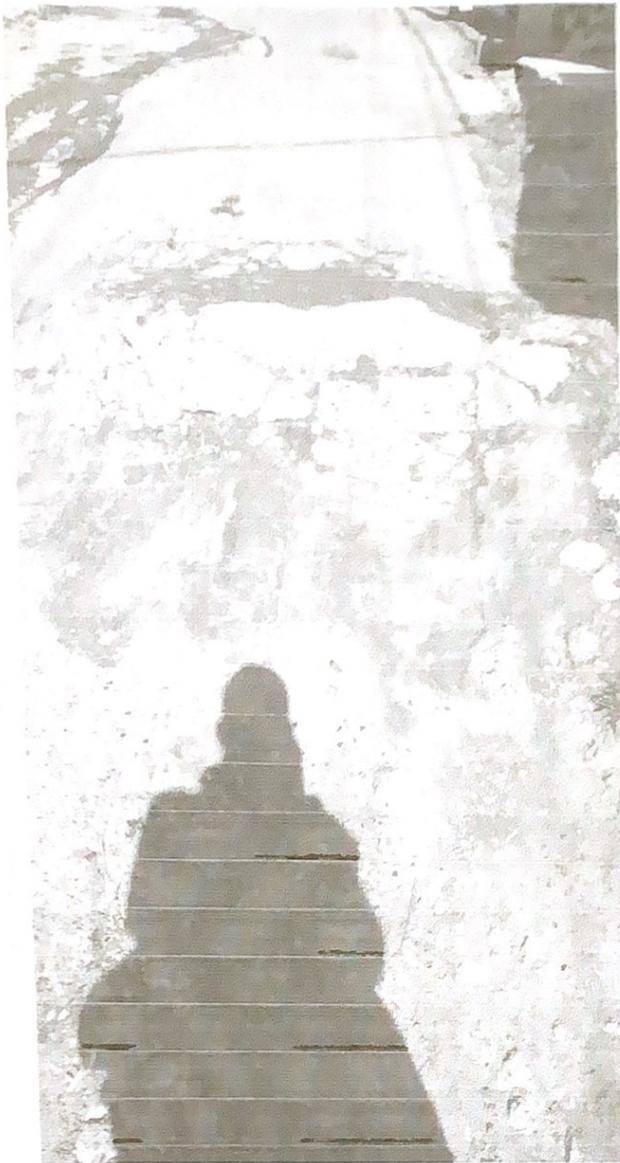
Sin otro particular se despide agradeciendo de antemano la acogida que la presente pudo merecer.



JJC

Julio Jesús Carmona
Tel.: 809-935-7241

*Orden para el Brisal
calle Jeko Tagel.
Mirtha Elena Pérez*





FACTURA

CAMISETAS, POLOS, TOALLAS Y MAS
TEL.: 829-531-6807

FACTURA 2416

FECHA		
DIA	MES	AÑO
8	11	2011

CLIENTE: Junta Municipal La Guayama
 DIRECCION: _____
 CONDICIONES: _____ TEL: _____

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
------	-------------	-----------------	-------

413	Polos Adulto bordado	490	23570
-----	----------------------	-----	-------

TOTAL GENERAL **23,570**

MSP
 DESPACHADO POR

RECIBIDO CONFORME



Astrográfica

Fecha: 07/11/2021

COTIZACIÓN

Cliente: Junta Municipal La Guáyiga, Km.22

Dirección: Carret. Hato Nuevo, Km. 22 Autopista Duarte

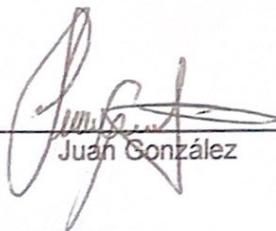
Teléfono: 809-331-4681

Unidad	Descripción	Precio	Valor
48	Polo con cuello Adulto más bordado	585.00	28,080.00

Sub-Total: 28,080.00

ITBIS: 0.00

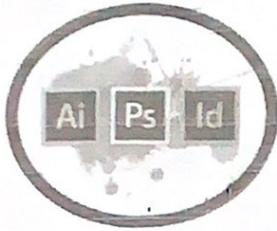
TOTAL: 28,080.00



Juan González



Recibido por



Lenin Diseño y Graffiti

Santo Domingo, Distrito Nacional
Cel.: (829) 875-8958
Cédula: 001-1548538-5

Fecha: 08/11/2021

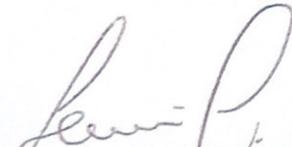
Gotización

Cliente: Junta Municipal La Guáyiga, Km.22

Teléfono: 809-331-4681

Dirección: Carret. Hato Nuevo, Km. 22 Autopista Duarte

No.	Unidad	Descripción	Precio	Valor
1.	48	Polo de cuello Adulto + Bordados	490.00	23,520.00
			Sub-total:	23,520.00
			ITBIS:	0.00
			TOTAL:	23,520.00



Lenin Cuello González

Recibido por:





Lenin Diseño y Graffiti

Santo Domingo, Distrito Nacional
Cel.: (829) 875-8958
Cédula: 001-1548538-5

Fecha: 08/11/2021

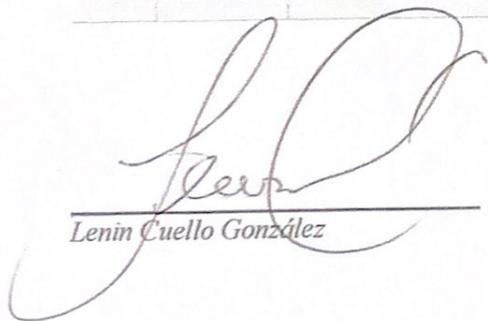
FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guáyiga, Km.22

Teléfono: 809-331-4681

Dirección: Carret. Hato Nuevo, Km. 22 Autopista Duarte

No.	Unidad	Descripción	Precio	Valor
1.	48	Polo de cuello Adulto + Bordados	490.00	23,520.00
			Sub-total:	23,520.00
			ITBIS:	0.00
			TOTAL:	23,520.00



Lenin Cuello González

Recibido por: _____




Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. _____

Al: Super Tienda Boralis, SRL
 Dirección: Rm 27 aut Duarte

17/12/2021

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Bempe Pecho		355.00	355.00
	SSS			
			TOTAL	<u>8 355.00</u>

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento



JUNTA MUNICIPAL DE GUAYIGÁ
PROVINCIA DE SAN PEDRO DE MACORIS, R.D.

3421

Form. No. 815
Aprobado por el
Contralor y Auditor General
RNC: 430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. _____

Al: Supermercado Rosalva
Dirección: Carretera Nacional
Sírvese despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Humectante para el cabello	FRO.	429.00	429.00
			TOTAL: 429.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

Form. No. 815
Aprobado por el
Contralor y Auditor General
RNC: 430044662



JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3419

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 17/12/2021

Al: Ferretería Bismar Almonte, SRL
Dirección: Km 22 Aut. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
15	Planchas de zinc			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal
Sandra J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento

RNC: 430044662

GUAYUGA 3420
DOMINGO, R.D.

ORDEN DE COMPRAS

Al: Familia Berron Almonte SRl
Dirección: Carretera Av. Duarte

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 17/10/2021

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Extensión orogleta			
5	Fundas de cement.			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal
Sarah J. González

Presidente del Ayuntamiento



Form. No. 815
Aprobado por el
Contralor y Auditor General
RNC: 430044662

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3423

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 7112/2011

Al: Super Farmacia Rosales S.R.L.
Dirección: Carr 27 Aut. Duarte

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Rompe Pecho		355.00	355.00
			Total	355.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento

4662

LA GUAYIGA
SANTO DOMINGO, R.D.

3424

ORDEN DE COMPRAS

Al: Territeria Ramon Almonte, 521
Dirección: Km 27 Av. Duarte

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 21/12/2021

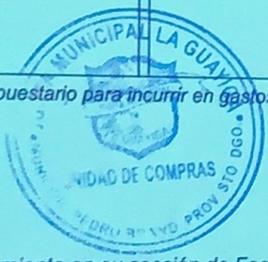
Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
10	Planchas de zinc			
5	entlates 1x3 de 12			
4	bayantes 2x3 de 12			
7	libros de clavo de zinc.			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Presidente del Ayuntamiento


REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL


001-0584071-4

LUGAR DE NACIMIENTO: **SANTO DOMINGO**
 FECHA DE NACIMIENTO: **13 DICIEMBRE 1973**
 NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**
 SEXO: **F** ESTADO CIVIL: **SOLTERA**
 OCUPACION: **AMA DE CASA**
 FECHA DE EXPIRACION: **13 DICIEMBRE 2024**

Lucia Ferreras
LUCIA
FERRERAS DE LOS SANTOS

JUNTA CENTRAL ELECTORAL
 GOBIERNO ELECTORAL
 1001

UBICACION DEL COLEGIO:
 ESCUELA BASICA NAYO NUEVO
 LA GUAYGUA KM. 22
 PARAJE LA GUAYGUA KM. 22

DIRECCION DE RESIDENCIA:
 MISIUN JERUSALEN Casa 6
 SECTOR
 EL BIRRAL, LA GUAYGUA
 MUNICIPIO
 PEDRO BRASSO

REGISTRO DE NACIMIENTO
 013-01-1985-0010-148-0073
 CENSO POSTAL

001-0584071-4
 013-01-1985-0010-148-0073
 CENSO POSTAL

00235257

R. K. K...
 DR. ROBERTO ROSARIO MARQUEZ

IDDOM00105
 7312139F
 FERRERAS DE LOS SANTOS<<LUCIA<



Aprobado por el
Contralor y Auditor General
RNC: 430044662

MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3426

ORDEN DE COMPRAS

Al: Super Farmacia Basales SRL
Dirección: Rm 27 Aut. Basales
Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 3426

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Lactibon		758.00	758.00
			Total	758.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento

Dr. Felipe Vargas

I

Amikacin 500mg
uso: 1 ap. IM Dia x 5 dia

II

Metibon peni
uso: 1 toa

DEL MÉDICO: D. Vargas

USO: Ke-10

Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA: 20/12/21

Auditor General
RNC: 430044662

MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3427

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. _____

Al: Super Farmacia Borale
Dirección: San Juan
Sirvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los articulos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
5	Smikuma 500mg	Ampe		

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal
[Signature]

Presidente del Ayuntamiento

815
 bado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

DOMINICANA
MUNICIPAL LA GUAYIGA 3428
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

ORDEN DE COMPRAS

Al: Fontanerías Bañeros Almonte, SRL
 Dirección: Km 22 Av. 20 Calle

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 27/12/21

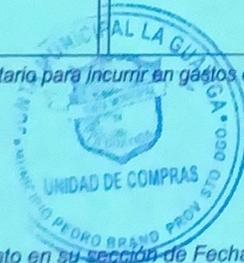
Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Tubo de 3 sem presión			
2	Tubos de 2 sem presión			
2	Tubos de media presión			
1	Tc de 3			
2	Tc de 3A 2			
1	Reducción de 3A 2			
4	codo de 2			
2	Tc de 2			
2	sifon de 2			
7	codo de media			
1	Tc de media			
1	llave empuñada			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal

Sarah J. González

Presidente del Ayuntamiento

COMPRAS

0429

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 27107

En cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
3	casos			
6	adaptadores macho de male			
1	Tubos			
4	male de 2x2 de 12			
1/1	PVC azul			
1	ducha			
2	cañilla de 2			
25	Fondos de cemento			
5	mosaicos de cemento			
5	planchas de pino de 14			
1	plato de 1x de 12			
1	libro de clavo de 1			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal

Sinob J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sesion de fecha _____

Presidente del Ayuntamiento

1- Tubo de = 3 - semi precion

2- Tubo de - 2 = semi precion

2- Tubo de - media de precion

1- Te de = 3

2- Te de 3 A 2

1- Reduccion de - 3 A 2

4- Codo de = 2

2- Te de = 2

2- sifon de - 2

7- Codo de media

6- Te de media

1- llave en patrada

3- Codo galbanizado de media

~~6- 46~~

6- a da to dore macho de media

1- te de flon

1- Charuto de pl b e se azul

1- ducha

2- Pa silla de = 2

Form. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662



Republica Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D. **3430**

ORDEN DE COMPRAS

Al: Francoeur Ramon Almonde
 Dirección: Km 27 Av. Duarte

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 7212721

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los articulos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
4	Hilo			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento

G.M. No. 815
 Aprobado por el
 Contralor y Auditor General
 RNC: 430044662

República Dominicana
MUNICIPAL LA GUAYIGA
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3431

ORDEN DE COMPRAS

Al: R. Puerto Limpio, S.R.L.
 Dirección: No. 27 Av. Duarte

Clave Municipal _____
 Comprobante No. _____
 Orden de Compra No. 29/17/10

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Acero 2 lmpas			
1	Tubo #18 CG			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento

RNC: 430044662

LA GUAYIGA
MUNICIPALIDAD SANTO DOMINGO, R.D.

3432

ORDEN DE COMPRAS

Al: Colonia Sordida Lucy
Dirección: Av. 27 no. 2000

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. 79/2012

Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1/2	Saco de arroz no 16			
10	lib. de Hielos de agua			
1	caja de aceite			
700	Platos			
700	chuchucos			
700	Vasos			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha: _____

Presidente del Ayuntamiento