



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3794**  
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: R. Che Gomez 1/4/2022

Dirección: Cm 27, Av. 10 de Agosto

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	315 80 225 T-05		\$8000.00	8000.00
			Total	8000.00

#### 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

Sandra J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



Km. 22 Aut. Duarte No. 34  
 Próximo al Semáforo  
 Santo Domingo Oeste, R. D.  
 Tel.: 809-620-7308  
 Cel.: 809-451-3621  
 tranwillar1.1@hotmail.com

Fecha: 11/4/77

CLIENTE: Junta Municipal Los Guayagos

DIRECCION: \_\_\_\_\_

CONDICIONES: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	TOTAL
1	3/8 90 77.5	800	

705

TOTAL RD\$ 800

ENTREGADO POR \_\_\_\_\_

RECIBIDO POR Luciano Paula  
 051-05843619



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 (S) de la Guardia Nacional  
Dirección: Carretera a San Pedro de Macoris

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	Agua faldas Planeta		\$160.00	960.00
5	café 1 libra		\$275.00	1375.00
3	harina pan de azúcar		\$225.00	675.00
5	café 1/2 lb		\$70.00	350.00
			TOTAL	\$3710.00

## 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

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

\_\_\_\_\_  
Presidente del Ayuntamiento



# Colmado Surtidora Lucy

¡El que vende más Barato!

CP Principal, El Brasil, No. 13, La Guayiga, Km 22

Tel: (809) 331-8778

RNC: 001-1113782-4

## FACTURA

Fecha: 4 / 3 / 2022

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

Dirección: Ciudad Nueva No 37, Pedro Brand

Teléfono: 809-331-4434

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
6	Agua Falso planeta		960
5	Café 1 libra		1,375
5	Falso Fumela # 72		1,125
25	Vaso # 7		1,750
			\$ 5,210



Recibido

Entregado

Colmado Surtidora Lucy  
 ENTREGADO



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3796  
 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: Cobonado Subidome Luy  
 Dirección: Carretera 28 A.H. Desele

04/09/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	caja de agua Plante		\$160.00	\$320.00
4	caja de bizcochos		\$110.00	\$440.00
3	caja de jugo P&G 24h			\$1,275.00
			TOTAL	\$2,035.00

**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

Santiago 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!  
Oficial El Bóni, No 23, La Guayma, Km 22  
Tel: (809) 331-9778  
RNC: 001-1115782-4

## FACTURA

Fecha: 16/03/2022

Cliente: Junta Municipal La Guayma

Dirección: Of. 23, No 23, La Guayma

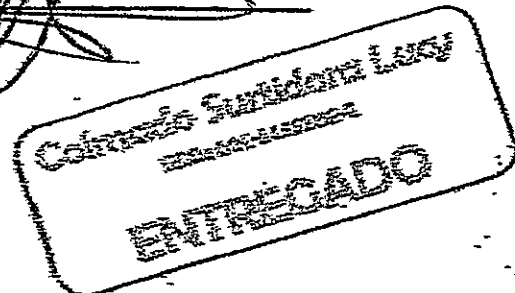
Teléfono: 331-4534

*ayuda de los centros de salud - conclusiones*

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
2-	Caja de agua Florida	18.50	37.00
4-	Caja de Biscochos Espuma	11.00	44.00
5-	Caja de jugos petit Lej	3.67	18.35
			2,635

Sarah J. Gonzalez  
Recibido

*[Handwritten Signature]*





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3797**  
 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: Comando Sección de Limpieza

04/04/2022

Dirección: Carretera 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
3	Toldo bg lona			\$4,500.00
3	" agua planta azul			\$930.00
5	zap. de quirona Sedada			\$300.00
5	" galleta para ca			\$150.00
1	zap. de suela			\$100.00
1	zap. de papel			\$120.00
				<u>Total \$2,300.00</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

Santos J. Brizuela

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 Brial, No. 73, La Guayiga, Km 22

Tel.: (809) 331-0778

RNC: 001-1113782-4

## FACTURA

Fecha: 23/10/22

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

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

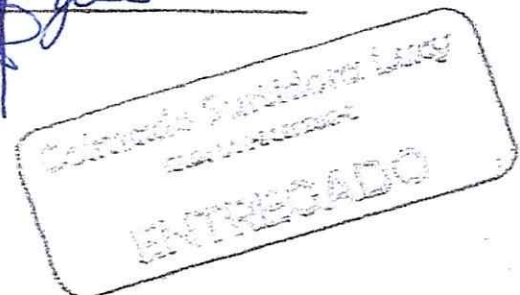
Teléfono: 809-331-4434

*Atenciones por el Sr. de la Iglesia*

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
3	Bolsas Big ligero		1050.-
3-	11 agua planta ozof.		480.-
5-	paq de galletas saladas		300.-
5-	11 galletas francesas		250.-
1-	paq de servilletas		100.-
1-	paq de papel (4)		120.-
			<b>2300.-</b>

Sarah J. González  
Recibido

*[Signature]*







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

## ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Terrabonca Hermanos Almonte, S.R.L.  
 Dirección: Km 27 Av. Duarte

6/4/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
6	Discos de verde			600.00

### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGÁNIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGÁNIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Santos J. González

Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sesión de fecha.

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3800  
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: Spoor Farmacia Realista SRL 6/24/2022  
Dirección: Km 21.000. 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	Doxalcom ultra		81,693.00	81,693.00
			Total	<u>81,693.00</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. Gonder

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

Presidente del Ayuntamiento



**Dra. Milcia Ramirez Sánchez**  
 Cardióloga - Internista - Ecocardiografista  
 Egresada del Hospital Asociación Instituto Dominicano de Cardiología  
 Post Grado Medicina Interna Hospital Militar Docente Dr. Ramón de Lara (FARD)



Centro Metropolitano de Especialidades Médicas  
 C/ 1ra. No. 3 Los Hidalgos, Sto. Dgo. Oeste, Rep. Dom.  
 Cel.: 829-644-1509 • Tel.: 809-273-0333, Ext. 2004  
 E-mail: milciar Ramirez@gmail.com

**R/** I Escartinas

- Rosalim ultra 100/10/25  
 uso: una  $\frac{1}{4}$  de tableta <sup>100</sup> 8,00 am
- Aquep 75 mg  
 uso: una  $\frac{1}{4}$  de tableta <sup>100</sup> 8,00 am
- Atenolol 20 mg  
 uso: una  $\frac{1}{4}$  de tableta <sup>100</sup> 8,00 am



NOMBRE Ramón A. Mota

FECHA 20/3/22

Dra. Ramirez  
**FIRMA**



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 Rosalia SRL  
 Dirección: Km 21 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	Tenid 5mg / 30	caja	\$1,453.00	\$1,453.00
1	Lidoc Tab. 40mg	unid	\$56.00	\$56.00
1	Espir Alfa 75mg	unid	\$76.00	\$76.00
1	Resunés Alfa 40L	unid	\$55.00	\$55.00
1	Esemoprazol Alfa z	unid	\$50.00	\$50.00
			Total:	<u>\$2,160.00</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.



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

Sindico Municipal  
Sorinel J. González

Presidente del Ayuntamiento

INSTITUTO VENEZOLANO DE CARDIOLOGIA  
INDUCIRC

REGISTRO N° 25



USO CONTINUO

I  
CALDOPRIL 100 MG  
(100 mg TABLETS EVERY 12 HOURS (Q12H))

II  
ENALAPRIL 20 MG  
(20 mg TABLETS EVERY 12 HOURS (Q12H))

III  
FENILFRIN 100 MG  
(100 mg TABLETS EVERY 12 HOURS (Q12H))

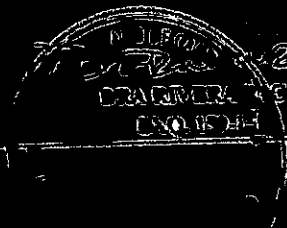
IV  
LASK 100 MG  
(100 mg TABLETS EVERY 12 HOURS (Q12H))

V  
LAFENACETONA 150 MG  
(150 mg TABLETS EVERY 12 HOURS (Q12H))

VI  
NITRATO DE GLICEROL 100 MG  
(100 mg TABLETS EVERY 12 HOURS (Q12H))

VII  
LAFENACETONA 150 MG  
(150 mg TABLETS EVERY 12 HOURS (Q12H))

VIII  
LAFENACETONA 150 MG  
(150 mg TABLETS EVERY 12 HOURS (Q12H))



PALE

car: 235 para Gratas, DEL para Car, TAB Prox. Ventana

SUPER FARMACIA ROSALIE, SRL

: 01 CAJA 1 / FA FRESOLI FACTURADORA: 15/01/2022 No Docum:  
 era: Ncf N NO APLICA Sub-Ttl: 2,160.00 Status :  
 d. : 03 FRESOLI Control Descto : Efectivo:  
 dico: Itbis : .00 Tarjeta :  
 inic: Recargo: C x C :  
 po : EFE EFECTIVO Flete : Cheque :  
 telef.: TOTAL : 2,160.00 N/C :  
 client: Au: Vuelto :  
 Direcc: Rnc Tar

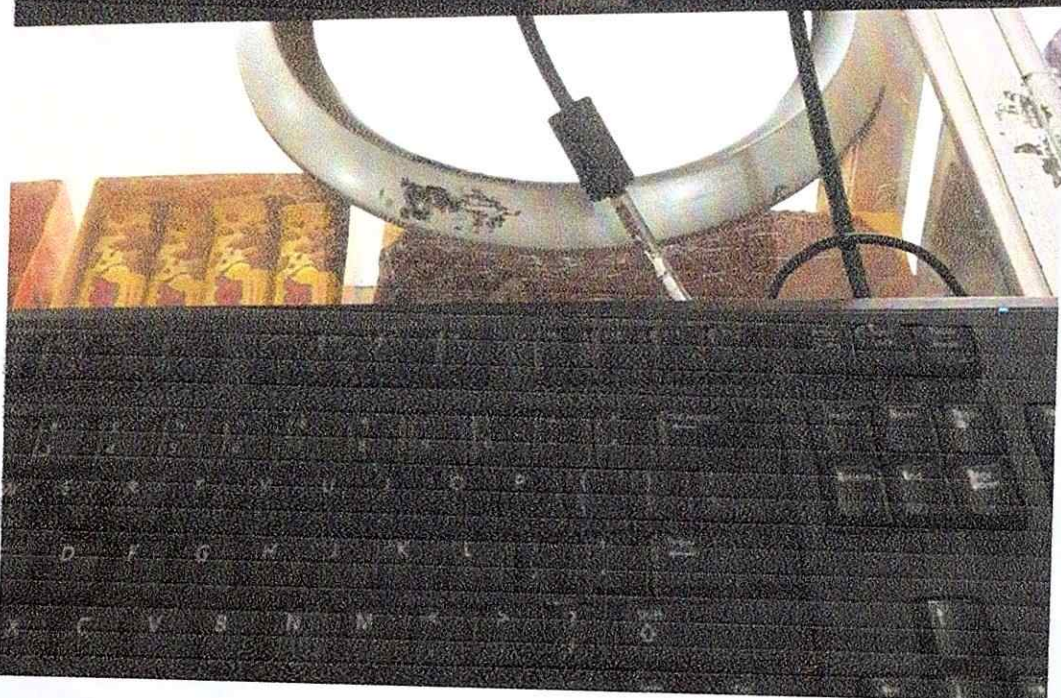
CODIGO	Al	ABREVIADA	CANT	UNID	PRECIO	I	DESCTO	VALOR
146742	01	TERIAL 5mg /30 COM	1	CAJA	1453.00			1,453.00
001799	01	LASIX TAB. 40mg.	1	UNID	56.00			56.00
014758	01	ESPIR ALFA 25MG	1	UNID	26.00			26.00
445005	01	ROSUVAS ALFA 40L	1	UNID	55.00			55.00
225166	01	ESOMEPRAZOL ALFA 2	1	UNID	50.00			50.00

ESOMEPRAZOL ALFA 20 MG X30 UNID \*\*\*\* 8 de 8

Exist. 15 UNID

FARACH, S.A. ALFA 2160.00

Digite el codigo del producto. CTRL-a para lista.





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 Benicio, SRL 6/4/2012  
 Dirección: Carretera 401, Sueca

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Tenidol 5mg / 30	caja	\$1,753.00	\$1,753.00
10	Espir A 10 25mg	unid	\$26.00	\$260.00
			TOTAL	<u>\$2,013.00</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



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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Transferencia de Prácticum Alimento S2L 7/9/2022  
 Dirección: Carretera 212, P.R. 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
5	fundos de cemento			2075

**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  
Santiago J. Gonzalez  
 Presidente del Ayuntamiento



FERRETERIA RAMON  
ALMONTE, S.R.L.



11/04/2022

17:00:07

218334

Vendedor.: CARLOS

Venta: Credito

Cliente:

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

RNC Cite.: 430044662

Tif.: 809-331-4434

KM 22 CARRETERA VIEJA HATO NUEVO

SANTO DOMINGO RD

Cad. : 430044662

CAN	DESCRIPCIO	TOTAL
5.00	* CEMENTO PANAN	2075.00

PRECIO 415.00

5.00	Subtotal	1,758.47
------	----------	----------

	ITBIS	316.53
--	-------	--------

	<b>TOTAL</b>	<b>2,075.00</b>
--	--------------	-----------------

0.00

Cambio

0.00

*José Carlos Almonte*  
...Gracias por su compra... ¡Nos vemos en  
la próxima compra





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3806  
 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: Sociedad Turística Verdura 11/4/2022  
 Dirección: Km 21.74 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	Ataul cuadrado Simple		\$8,500.00	\$8,500.00
1	Transporte calverdi- Progreso		\$2,000.00	\$2,000.00
1	Transporte El Progreso- Cementerio del 74		\$2,000.00	\$2,000.00
			Total	\$12,500.00

**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. Gomez

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)994-2680				127	
				FECHA	
VENDIDO A:		ENVIADO A:			
Junta Municipal la GUAYIGA		Marina de Jeus( Lorenza)			
CLIENTE No.	DIRECCION	ORDEN No.	TERMINOS DE PAGO		
	EL PROGRESO				
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO/UD	MONTO	
C.S	Ataud Cuadrado Simple	0.1	RD\$8,500.00	RD\$8,500.00	
T.F	Tasnporte Calventi- El Progreso	1	RD\$2,000.00	RD\$2,000.00	
T.F	Tasnporte El Progreso- Cementerio del 24	1	RD\$2,000.00	RD\$2,000.00	
	CANTIDAD VENDIDA	ITBIS	DESCUENTO	CANTIDAD A PAGAR	
1	UD			RD\$12,500.00	
Entregado por <i>Fernando Velez</i>			Recibido por <i>[Signature]</i>		



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

Formulario A

Folios: 282v

Antes de llenar el certificado de defunción, lea las instrucciones del reverso y luego llénelo utilizando letra de molde, clara y legible. No use abreviaturas.

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL FALLECIDO** (Si es un recién nacido, anote "Nombre(s)" las palabras Recién nacido.)

1. ¿CUAL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE?: 092 001 03292  Se ignora

1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A):  
 Primer Nombre: Marina Segundo Nombre: De Jesús Apellido Paterno: De Jesús Apellido Materno: Núñez  Se ignora

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

3. ¿CUAL ES LA NACIONALIDAD?:  
 1.  Dominicana 5.  Desconocida Código: 1111

4. ¿CUAL ES LA FECHA DE NACIMIENTO?:  
04 01 1958

5. ¿CUAL ES LA EDAD CUMPLIDA?:  
 Si es mayor de 1 año, edad en 64 años ; Si es menor de un año, edad en 11 meses  
 Si es menor de 1 mes, edad en 11 días ; Si es menor de un día, edad en 11 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.  Ninguna 2.  Primario (1-3 cursos) 3.  Primario (4-7 cursos) 4.  Primaria completa (terminó el 6 curso)  
 5.  Secundario incompleto (1ª a 3ª bachillerato) 6.  Secundario completo (bachiller) 7.  Estudios universitarios 9.  Se ignora

8. ¿CUAL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL?: 01225011270 BCT ARS: SENASA  Se ignora

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

10. ¿CUAL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? Anote la dirección del domicilio de él (la) fallecido (a).  
 10.1. Provincia: Santo Domingo 10.2. Municipio: La Vega 10.3. Distrito Municipal: 111  
 10.4. Sección: 111 10.5. Barrio / Paralelo: 111  
 10.6. Calle y Número: Amz. calle progreso 10.7. Teléfono: 809-763-406

11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre? Se desconoce 12. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Padre? Se desconoce 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 (1 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: 23 03 2022 15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 04:30 16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?  
 1.  Centro de Salud Público 2.  Centro de Salud Privado 3.  Casa  
 4.  Vía Pública 5.  Otro  
 16.1. Nombre del Centro de Salud: Hospital unificado Código: 111

17. ¿CUAL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ LA MUERTE?  
 17.1. Provincia: Santo Domingo 17.2. Municipio: Alcarríos 17.3. Distrito Municipal: 111  
 17.4. Sección: 111 17.5. Barrio / Paralelo: 111  
 17.6. Calle y Número: el Hito Nuevo #43 17.7. Teléfono: 89-548 1166

18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:  
 I. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente:  
 Causas, antecedentes, estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba mencionándose en último lugar la causa básica.  
 a. PlB Hincision de Arterias coronarias  
 b. Síndrome multinefro cerebral  
 c. roqueusema fu int. c. en prologeeu  
 d. HTA  
 II. Otras condiciones patológicas que contribuyeron a la muerte. Pero no relacionada con la enfermedad o condición morbosa que la produjo

18.1. Intervención entre el inicio de la causa y la muerte. Código CIE 11111

19. Causa básica de defunción (llenado por el codificador) Código CIE 11111

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.  Intencional 9.  Se ignora

22.1. Si es muerte violenta (dónde ocurrió el hecho de violencia):  
 0.  Vía pública 1.  Institución residencial 2a.  Escuela 2b.  Otras instituciones y áreas administrativas públicas 3.  Área de deporte o atletismo  
 4.  Vía 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: 092 0005654 Teléfono del Inf.: 809-548-4843  
 24. Nombre y Apellidos del Informante: Thomson Domínguez Relación con el fallecido (a): HTA

**DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE**

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

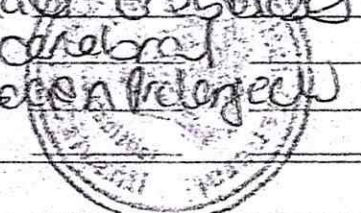
26.1. Certificado por médico anote:  
 Número de exequiatur: 2314 26.2. Si la certificación no la realizó el médico tratante ¿Cómo determinó la causa de muerte?:  
 1.  Necropsia o Autopsia 2.  Reconocimiento del Cadáver 3.  Interrogatorio a familiares y/o testigos

26.3. Si la defunción es certificada en una institución de salud o por un médico legista anote el:  
 Nombre de la institución: Hospital unificado colanti Código: 11111

26.4. Nombre(s) y Apellidos del Certificante: Dr. Pedro 26.5. Número de Cédula de Identidad del Certificante: 031 0505146 26.6. Firma del Certificante: Dr. Pedro

26.7. Dirección del Certificante: Av. Nueva 26.8. Teléfono del Certificante: 809-548-1166 26.9. Fecha de Certificación: 23 03 2022

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS







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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
Comprobante No. \_\_\_\_\_  
Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Repunto Documento SRL  
Dirección: Km 27 Av. 9 de Julio

11/4/2022

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	Tapon gasolina		\$ 245.00	18245.00
15	Banda de frenos		\$ 275.00	8275.00
1	Tuerca #17		\$ 15.00	815.00
			<u>201.00</u>	<u>8335.00</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**  
Enrico J. Gonzalez

\_\_\_\_\_  
**Presidente del Ayuntamiento**

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







### 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: W. Lina

DIA MES AÑO

DIRECCION: Catizacoán

11 04 88

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Talon Gasolina		245
1	Banda de Freno		275
1	Tuerca H17		15

TOTAL RDS 535

5,35

Despachado Por:

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: Repuestos Osmundo 321  
Dirección: km 27.5 sul. D. auto

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Amortiguador		81,895.00	81,895.00
			TOTAL	81,895.00

#### 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  
Soroch J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



**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:

Cotización

DIA	MES	AÑO
12	04	22

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Mantiguador		1,845
			<b>TOTAL RDS</b> 1,845

Despachado Por:

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: Servicios Familiares Ventura 12/4/2022

Dirección: Carretera 72, Av. P.R. 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	Almuerzo cuadrado Simple		\$9,500.00	59,500.00
			TOTAL	59,500.00

**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

Servicio J. González

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

Presidente del Ayuntamiento

126

SANTO DOMINGO-PIEDRO BRAND-  
Estamos Ubicada en el Km22 Carretera Duarte.  
Vieja #2, al lado del Dispensario de Guayiga D.M.  
Tel: (809)332-5012 (809)394-2553

22/02/2022

**VENDEDOR:**

**ENVIADO A:**

Junta Municipal de GUAYIGA

Ruben Dario (Chacon)

EL PROGRESO

C.5

Atad Cuadrado Simple

0.1

RD\$8,500.00

RD\$8,500.00

1

100

RD\$8,500.00

Entregado por

Recibido por





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL DE LA GUAYIGA**  
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D.  
RNC: 438044662

0124

**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 La Unión a los 22 días del mes de Marzo del año 2022

, me ha declarado el Señor (a) Francisco Mateo Acevedo

Cédula de Identidad y Electoral No. 001-1696615-1, domiciliado(a) y residente en la Calle El Progreso No. \_\_\_\_\_ Barrio La Unión

Municipio Pedro Brand Provincia Santo Domingo

parentesco Hermano que falleció el Señor(a) Ruben Dario Mateo Acevedo

Cédula de Identidad y Electoral No. 001-0604671-7, el día 22 del mes de Marzo 2022 a las 12:30, 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 Dominicana nacido(a) el día 21 del mes de Junio del año 1970 de profesión Empleado privado de color Indio

Que profesaba la religión Catolica domiciliada en a calle El Progreso

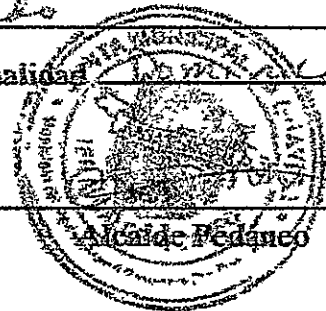
No. \_\_\_\_\_ Barrio La Unión Distrito Municipal de La Guáyiga, de estado unión libre con

el Señor(a) Rosa Mora Mateo Cédula de Identidad y Electoral No. 01-0014445-2

siendo sus padres Señor Domingo Mateo Cédula de Identidad y Electoral No. Fallecido

Nacionalidad Dominicana y Señora Ángela Acevedo

Cédula de Identidad y Electoral No. \_\_\_\_\_ Nacionalidad Dominicana



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 darse sepultura a ningún cadáver, sin que se haga la declaración al oficial del Estado Civil, el cual deberá, en los casos que se convida 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.



REPÚBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0604671-7



LUGAR DE NACIMIENTO:

BAYAGUANA

FECHA DE NACIMIENTO:

21 JUNIO 1976

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

SEXO: M BARRIO: AB+ESTADO CIVIL: SOLTERO

OCCUPACION: TRABAJADOR(A) INDEP.

FECHA DE EXPIRACIÓN:

21 JUNIO 2024

*Rubén Dario*

RUBEN DARIO  
MATEO ACEVEDO



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

3811

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Servicio de Limpieza y Mantenimiento  
 Dirección: Km 77 Av. La Florida

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Mant. cuadrado Smp		\$850.00	\$850.00
1	Transporte Bxgl. Com. de		\$400.00	\$400.00
	Manten. Bxgl. P			
1	Pa. atand.		\$500.00	\$500.00
			Total: \$1,750.00	\$1,750.00

**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

Servicio J. Brando

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 El Brisal a los 13 días del mes de Marzo del año 2022

me ha declarado el Señor (a) Mercader Brens Merezildo

Cédula de Identidad y Electoral No. 057-0002463-0, domiciliado(a) y residente en la

Calle Pedro Castellano No. 17 Barrio El Brisal

Municipio Pedro Brand Provincia Santo Domingo

parentesco Primo que falleció el Señor(a) Isabel Gomez Merezildo

Cédula de Identidad y Electoral No. 001-0055091-2, el día 13 del mes de Marzo 2022 a las

3:00 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 05 del mes de Noviembre del año: 1930 de profesión Am. de Casa de color Indio

Que profesaba la religión Evangelica domiciliada en a calle Pedro Castellano

No. 17 Barrio El Brisal Distrito Municipal de La Guáyiga, de estado Viudo con

el Señor(a) Jose Alvaro Dolea Nuñez Cédula de Identidad y Electoral No. 001-1362769-9

siendo sus padres Señor \_\_\_\_\_ Cédula de Identidad y Electoral No. \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ y Señora \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad y Electoral No. \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_



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.

125

SAN PEDRO DOMINGO PEDRO BRAVO  
Estados Unidos en el Km. 22 Carretera Duarte  
Cajón #2, al lado de la dispensa La Guayiga D.M.  
Tel: (809) 332-5012 (809) 334-2553

13/12/2022

VENDEDORES:

ENVIADO A:

Junta Municipal de GUAYGUA

Isabel Gomez (Flow)

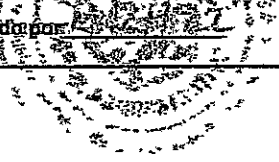
EL BRIZAL

C.S	Ataud Cuadrado Simple	0.1	RD\$8,500.00	RD\$8,500.00
T.F	Transporte Brizal - Cementerio Maximo Gomez	2	RD\$2,000.00	RD\$4,000.00
	Porta Ataud	1	RD\$500.00	RD\$500.00

1	UD			RD\$13,000.00
---	----	--	--	---------------

Entregado por:

Recibido por:





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3812  
 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: Servicios Turísticos Ventura

12/4/2022

Dirección: Km 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	Almend encadenado Santo		83,400.00	83,400.00
1	Trompeta de la Angelita - las vicarinas		84,000.00	84,000.00
			TOTAL	167,400.00

**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

124

SANTO DOMINGO PEDRO BRAND  
Estamos Ubicados en el Km 22 Carretera Oeste  
Vieja #2, al lado de la Dispensario La Guayiga D.M.  
Tel.: (809) 332-5002 (809) 334-2830

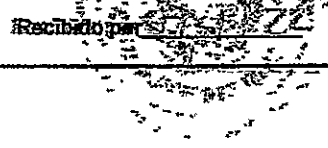
5/3/2022

VENDIDO A: **Junta Municipal la GUAYIGA**  
ENVIADO A: **Ana Belkis (Papito)**

La GUAYIGA

CS	Alaud Cuadrado Simple	0.1	RDS\$3,500.00	RDS\$3,500.00
T.F	Transporte de la Argella - a los alcarizos	0.1	RDS\$4,000.00	RDS\$4,000.00

1	00			RDS\$12,500.00
---	----	--	--	----------------



Entregado por

Recibido por



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL DE LA GUAYIGA**  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D.  
 RNC: 43004662

**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 Rincón Bellaco a los 05 días del mes de Marzo del año 2022

me ha declarado el Señor (a) Ronny Hernandez Garcia

Cédula de Identidad y Electoral No. 224-0019313-6, domiciliado(a) y residente en la

Calle Primera No. 04 Barrio Rincón Bellaco

Municipio Pedro Brand Provincia Santo Domingo

parentesco Hijo Que falleció el Señor(a) Ana Belkis Martinez Garcia

Cédula de Identidad y Electoral No. 001-1243961-7, el día 05 del mes de Marzo 2022 a las

10:00, horas del (la) Noche, 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 27 del mes de Octubre del año 1966 de profesión Amadora de color Indio

Que profesaba la religión Evangelica domiciliada en a calle Primera

No. 03 Barrio Rincón Bellaco Distrito Municipal de La Guáyiga, de estado Casada con

el Señor(a) Oswaldo Hernandez Ruiz Cédula de Identidad y Electoral No. 069-0005995-4

siendo sus padres Señor \_\_\_\_\_ Cédula de Identidad y Electoral No. Fallecido

Nacionalidad \_\_\_\_\_ y Señora Teolinda Garcia de la Cruz

Cédula de Identidad y Electoral No. \_\_\_\_\_ Nacionalidad Dominicana



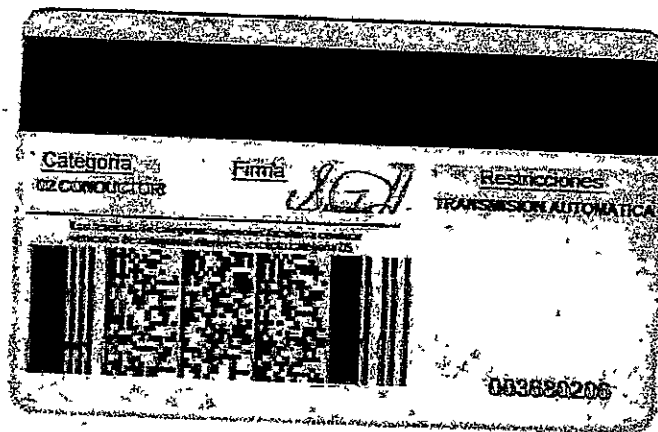
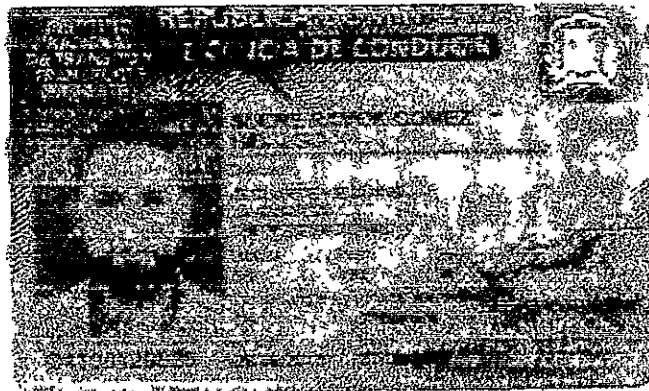
Esta declaración debe ser enviada a la Oficialía del Estado Civil, dentro de los diez (10) días de haberla recibido para conocimiento y cumplimiento del Alcalde Pedáneo se copiam a continuación los siguientes párrafos del artículo 72 de la Ley

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.









República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3813**  
 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: Servicios Tumbos Ventura 12/14/2022

Dirección: Km 20 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	Mantel cuadrado Smdo		\$3,500.00	\$3,500.00
1	Tranporte los aguiteros en el mes del 74		\$7,000.00	\$7,000.00
			TOTAL:	<u>10,500.00</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

Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento

122

SANTO DOMINGO PARRA BRAND  
Estados Unidos en el Km 22 Carretera Duarte  
Cajita #12, al lado del Dispensario La Guayiga D.M.  
Tel: (809) 332-5012 (202) 394-3580

1/31/2022

**VENDIDO A:**

**ENTREGADO A:**

Junta Municipal de GUAYUGA

Mario Paulino (CHACON)

Los Coquitos II

C.S	Ataul Cuadrado Simple	U.I	RD\$8,500.00	RD\$8,500.00
T.F	Transporte Los Coquitos- cementerio del 26	U.I	RD\$2,000.00	RD\$2,000.00

1	VII			RD\$10,500.00
---	-----	--	--	---------------

Entregado por:

Recibido por:





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL DE LA GUAYIGA**  
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D.  
RNC: 43004662

0119

**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 Coguitos II a los 01 días del mes de Marzo del año 2022

\_\_\_\_\_ , me ha declarado el Señor (a) Hector Nivar Valdez

Cédula de Identidad y Electoral No. 402-2693492-1 , domiciliado(a) y residente en la Calle La Gallera No. \_\_\_\_\_ Barrio Las Flores

Municipio Pedro Brand Provincia Santo Domingo

parentesco Amigo Que falleció el Señor(a) Salomón Peña :

Cédula de Identidad y Electoral No. 1765473 , el día 01 del mes de Marzo 2022 a las 6:00 , 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 Haitiano nacido(a) el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 1982 de profesión Constructor de color Negro

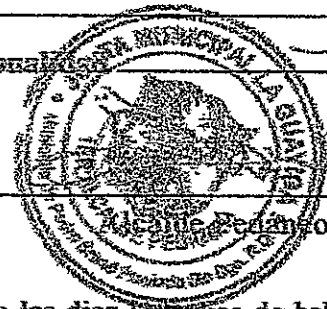
Que profesaba la religión Evangelica domiciliada en a calle Primera

No. \_\_\_\_\_ Barrio Los Coguitos II 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 \_\_\_\_\_



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**

## ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Servicios Funerarios Ventura  
 Dirección: Km 27 Av. Duarte

12/01/2020

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	Almohed Cuadrado Simple		\$ 9,500.00	\$ 9,500.00
1	Transporte de la mgelita los alcantarizos		\$ 4,000.00	\$ 4,000.00
			TOTAL	\$ 13,500.00

### 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.

Presidente del Ayuntamiento

123

**SANTO DOMINGO PEDRO BRAND**  
Estamos Ubicados en el Km 22 Carretera Duarte.  
Vieja #2, al lado del Dispensario La Guayiga D.M.L.  
Tel: (809) 352-5012 4209294-2628

4/3/2022

**VENDIDO A:**

**ENVIADO A:**

Junta Municipal la GUAYIGA

Reyú Fitas (Tierra)

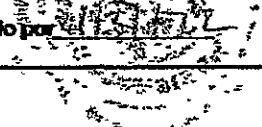
Los Coquitos II

CS	Ataud Cuadrado Simple	0.1	RDS\$1,500.00	RDS\$8,500.00
T.F	Transporte de la Angela- a los alcanizos	0.1	RDS\$4,000.00	RDS\$4,000.00

1	UD			RDS\$12,500.00
---	----	--	--	----------------

Entregado por

Recibido por



Antes de llenar el certificado de defunción, leer las instrucciones del reverso y luego llenar el formulario letra de molde, claro y legible. No use abreviaturas.

**DATOS SOCIOECONÓMICOS DEL FALLECIDO** (Preenlénenlos en mayúsculas, con el nombre(s) y las palabras Registradas)

1. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE?: 11-111111-1  Señora

1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A):  
 Primer Nombre: Aslin Segundo Nombre: Colanni Apellido Paterno: Fuás Apellido Materno: Del Olivo  Señora

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

3. ¿CUÁL ES LA NACIONALIDAD?:  
 1.  Dominicana 2.  Otra, especifique:                      9.  Desconocida Código 1111

4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO?:  
29 12 2010  
 Día Mes Año

5. ¿CUÁL ES LA EDAD COMPLETA?:  
 Si es mayor de 1 año, edad en 11 años Si es menor de un año, edad en 11 meses  
 Si es menor de 1 mes, edad en 11 días Si es menor de un día, edad en 11 horas  
 Si es menor de 1 mes de un día, especifique:                      días

6. ¿CUÁL 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. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE ESCOLARIDAD? (Indique el nivel mínimo alcanzado y marque con X una sola respuesta)  
 1.  Ninguno 2.  Primaria (1-3 curso) 3.  Primaria (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.  Señora

8. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL?: 111111-11  Señora

9. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN HABITUAL? especifique:                       Señora  No aplica

10. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? Anote la dirección del domicilio de el (la) fallecido (a).  
 10.1. Provincia: Santo Domingo 10.2. Municipio: Los Mina 10.3. Distrito Municipal:                       
 10.4. Sección: 11 10.5. Barrio/Paraje: El Tamarindo  
 10.6. Calle y Número: Benjamin Franklin #36 10.7. Teléfono: 809-514-6697

11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre? Analis Del Olivo (Blanca) 12. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Padre? Reyni Fuás 13. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Conyuge?                     

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

**DATOS DE LA DEFUNCIÓN**

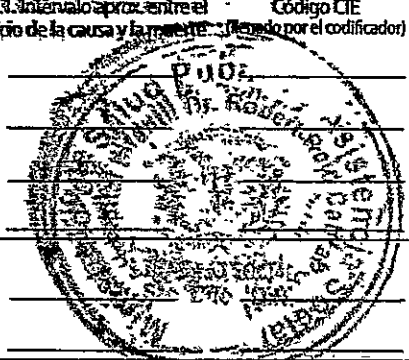
15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 04 03 2012 15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 12:30 16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?  
 1.  Centro de Salud Público 2.  Centro de Salud Privado 3.  Casa  
 4.  Vía Pública 5.  Otro  
 16.1. Nombre del Centro de Salud: Hospital Infantil Polyclinic Cabal Código                     

17. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ LA MUERTE?  
 17.1. Provincia: Santo Domingo 17.2. Municipio: Los Mina 17.3. Distrito Municipal:                       
 17.4. Sección: 11 17.5. Barrio/Paraje:                       
 17.6. Calle y Número: Abraham Lincoln 7 17.7. Teléfono: 809-533-1111

18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:  
 I. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente:  
 Causas antecedentes, estados morbosos, si estuviera alguno, que produjeron la causa consignada arriba mencionándose en último lugar la causa básica  
A. Choque Sepsico  
B. Neumonia aguda en la Comunidad  
C. Análisis Cerebral Infantil  
 D.                     

18.1. Intervalo aproximado entre el inicio de la causa y la muerte: (Rendido por el codificador) Código CIE                     

19. Causa básica de defunción (Rendido por el codificador) Código CE 11111



20. ¿EL FALLECIDO HUBO O TENÍA SÍNTOMAS ANTES DE LA MUERTE?:  
 1.  Sí 2.  No 9.  Señora

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

22. ¿CUÁL 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.  Señora

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.  Señora

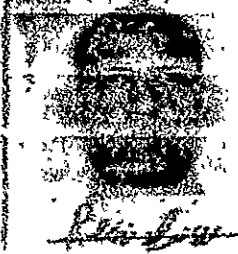
DATOS DEL INFORMANTE:  
 23. Número de Cédula de Identidad del Informante: 0101-1176191210-01 Teléfono del h.: 809-514-6697  
 24. Nombre y Apellidos del Informante: Analis Del Olivo (Blanca) 25. Parentesco con el fallecido (a): Madre

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE:  
 26. ¿Quién certifica la muerte?: 1.  Médico tratante 2.  Médico legista 3.  Otro médico 4.  Otro, especifique:  
 26.1. Certificada por médico anotado: Número de expediente: 319-12 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

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

REPUBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

224-0032779-1



PROVINCA: SANTO DOMINGO, R.D.  
18 NOVIEMBRE 1964  
REPUBLICA DOMINICANA  
ESTADO CIVIL: SOLTERO  
OCUPACION: EBANISTA  
18 NOVIEMBRE 2024

REYNI  
FRÍAS





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3815  
 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: Compañía Tumbos Verhua  
 Dirección: Km 2 Av. Suave

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
5	Alambres cuadrados de 1/8"		\$16,000.00	\$16,000.00
			<u>Total: \$16,000.00</u>	

**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 cuanta a cargarse.

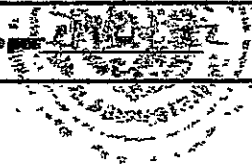


Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

\_\_\_\_\_  
**Sindico Municipal**

\_\_\_\_\_  
**Presidente del Ayuntamiento**

				128
<b>SANTO DOMINGO PEDRO BAZILE</b> Estacion ubicada en el Km. 12 Carretera Duarte Vieja 92, al lado del Dispensario La Guayusa D.M. Tel: (809)332-5012 (809)994-2680				24/3/2022
<b>VENDIDO A:</b>		<b>EXAMINADO A:</b>		
Junta Municipal La <b>GUAYUSA</b>		Niruby-la Belleza (Popy)		
<b>EL PROGRESO</b>				
<b>C.D.</b>	<b>Alaud Cuadrado doble Tapa</b>	<b>N.º</b>	<b>NO\$16,000.00</b>	<b>RDS\$16,000.00</b>
<b>1</b>	<b>UD</b>			<b>RDS\$16,000.00</b>
Entregado por: <i>[Signature]</i>		Recibido por: <i>[Signature]</i>		





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3816  
 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: Alfonso Santos Marrero 432 12/04/2012  
 Dirección: Carretera 12, 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
2	Impresoras de escritorio Marca: HP Modelo: JML5		89,500.00	179,000.00
			Subtotal: 179,000.00	
			ITBIS: 1,670.00	
			Total: 180,670.00	

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

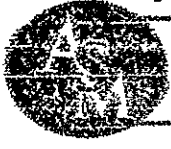
Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



**ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.**  
 TU MEJOR OPCIÓN A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!  
 RNC: 1-3214010-9



Fecha: 12/04/2022

# 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.	2	Mochilas Swis Reforzada para los Inspectores JMLG	4,500.00	9,000.00

<b>Sub-Total:</b>	9,000.00
<b>IVAS:</b>	1,620.00
<b>Total Gral:</b>	10,620.00

Despachado por:   


Recibido por: Sarah Leonidas  




**ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.**

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

NCG: B1500000054

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2020

Fecha: 12/04/2022

Factura No. 998741

ORIGINAL

## FACTURA

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	Mochilas Swis Reforzada para los Inspectores JMLG	4,500.00	9,000.00

Sub-Total: 9,000.00

ITBIS: 1,620.00

Total Gral.: 10,620.00

Despachado por:



Recibido por:





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3809  
 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: Delmado Sutilida Lucy  
 Dirección: Via 27 April Duarte

12/4/2000

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	Libros de café Sto Dago.		\$11060.00	\$1,060.00
10	cajueca crema		\$70.00	\$700.00
5	Varas de café Rio #1		\$120.00	600.00
				<u>Total \$2,360.00</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. Gonzalez

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.

*Madame*  
**3817**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: *Reserva Municipal*

Dirección: *Calle 77, Av. Duarte*

*13/4/2022*

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	<i>Kit de limpieza completo</i>		<i>\$ 1,875.00</i>	<i>\$ 1,875.00</i>
1	<i>Juego de junta</i>		<i>\$ 250.00</i>	<i>\$ 250.00</i>
			<i>TOTAL</i>	<i>\$ 2,125.00</i>

**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









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 Bazar del Sur 13/09/2022  
 Dirección: 12m 22 Av. 9 de Julio

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	Celcos - P	caja	81,500.00	81,500.00
			Total: \$	<u>81,500.00</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

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

\$1,500.00

Solo la primera  
(placido)

*[Handwritten signature]*



C Hato Nuevo #43,  
Los Alcarizos, Sto. Dgo.

809-616-3965

info@hospitalcalventi.gob.do

NOMBRE DEL PACIENTE: Pedro de Leon

EDAD: \_\_\_\_\_



I #30  
Celeco-P  
uso: 1c/24h.u.d x noche

II #7  
Tilidres - c/24h u.d  
uso: 1c/24h u.d

III #20  
Flexigecic-B  
uso: 1c/24h.u.d

NOMBRE DEL MÉDICO: Agramonte  
ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_  
No. EXEQUATUR: \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA: 16/03/22  
Dra. Juana Agramonte G.  
Ortopedia y Traumatología  
Exequatur 66-13







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

**3820**

San José

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Ferretería Ramón Almaraz, S.R.L.

13/04/2022

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
23	Tubo Merc. PVC 3 DR		\$825.00	\$18,975.00
			Total:	\$18,975.00

**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

Swah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana

# JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

3821

Cacú

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

## ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Requisitos Quevedo, SRL

Dirección: Km 22 Av. Duarte

10/7/2022

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	Juego cabalina		\$995.00	\$995.00
1	" Taza		\$195.00	\$195.00
1	" de banda		\$250.00	\$250.00
1	" delantera		\$125.00	\$125.00
1	" de c/		\$250.00	\$250.00
2	cuarto de aceite		\$150.00	\$300.00
5	caja de bola			\$345.00
			<u>Total</u>	<u>\$2,360.00</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

Sivach J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



### 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: Junta M. Casti

DIA	MES	AÑO
18	04	22

DIRECCION: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Bujes catalina		895
1	LL Taza		105
1	LL De Banda	250	<del>105</del>
1	LL Delantera		125
1	Coche de c/9		250
2	Cambio de Aceite	150	300
5	Caja de bola		345

**TOTAL RDS** 2,360

Despachado Por: \_\_\_\_\_

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: Ferretería Brevión Almonte S.R.L.  
Dirección: Km 22 RD. Duarte

18/4/2022

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	hojas de zinc			
4	Enlatados 1x4 de 12			

## 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

Presidente del Ayuntamiento

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

Quiero darte un primer saludo para  
usted con mucho cariño.

Le escribo estas palabras por que  
tengo una necesidad y quiero que  
usted me ayude y es que tengo  
un lado de mi casa que no me sirve  
tengo mucho picho el sisa de la  
casa y quisiera ver si me pueden  
ayudar con esto son 15 of o decien  
y cuatro en la te por favor asde  
gran necesidad para mi si es posi  
ble y me pueden ayudar de lo agradezco  
mucho, soy una madre soltera y no  
tengo con que arreglarlo, (atleta mente

Genara la que trabaja con  
pena labandole, amigade  
pena





*Hector*

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: *República Guayigal, 3RL*  
 Dirección: *Carretera 27 Ad. Duarte*

*01/4/2022*

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
<i>2</i>	<i>Asientos</i>		<i>\$1,995.00</i>	<i>\$ 3,990.00</i>
<i>2</i>	<i>Bases Asientos</i>		<i>\$ 345.00</i>	<i>\$ 690.00</i>
			<i>Total: \$</i>	<i>4,680.00</i>

**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**

*Sandra J. Gonzalez*

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

**Presidente del Ayuntamiento**



# 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: \_\_\_\_\_

DIA	MES	AÑO
19	04	20

DIRECCION: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Aciento	1995	3990
2	Base Aciento	395	790

**TOTAL RDS** 4,780

*[Signature]*

Despachado Por: \_\_\_\_\_

Recibido Por: \_\_\_\_\_



*Miguel*

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: *Sra. Taurmaria Resala, s/c*  
 Dirección: *km 27 Aut. Duarte*  
*18/4/2022*

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
<i>1</i>	<i>Ipropan</i>			
<i>1</i>	<i>Valpakine</i>			

**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**

*Suarez 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. \_\_\_\_\_

Al: Santa Teresita Resaca del 10/4/2020

Dirección: km 27 mil 200

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	Venaflox	unidad	\$65.00	\$ 975.00
Total:				\$ 975.00

## 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



# CLINICA CRUZ JIMINIAN, S.R.L.

Av. José Ortega y Gasset No. 90, Santo Domingo, Rep. Dom.

☎ 809-566-2271 / 809-262-0208

✉ ccruzjiminian@hotmail.com 📱 clinicacruzjiminian

LA VACUNACION Y TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS SON GRATIS SERVICIO DE M.S.P.

Dr. Félix Antonio Cruz Jiminián  
Director - Médico

Rx. *Tevaflor*  
*100-? x día*  
*#Eg9*

13 ENE 2022

*[Large handwritten signature]*

Dr. Félix Antonio Cruz Jiminián  
EXECUTOR N° 12331

Nombre: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

*\$65*  
*Notrene*  
*telefono*  
*(llamar a Cristina)*  
*Por 15 días*  
*\$975.00*







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 Resaca del  
 Dirección: Km 22.5 Carretera

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
30	Metildobutamina 500 mg (un B12)		\$25.00	\$750.00
			TOTAL: \$	<u>750.00</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. Gonzalez

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

**Presidente del Ayuntamiento**

29/3/2022

Expediente Paciente Clínica



### Asociación Dominicana De Rehabilitación, INC.

Calle Mary Perez Marranzini, ant. Calle San Francisco de Macoris, Santo Domingo, República Dominicana.

#### Citas

☎ (809)689-7151 | 📠 (809)969-0565 | ✉ citas@adr.org.do

#### Datos Paciente

Nombre: CRISTINA MATEO Documento: 00103717880 Expediente: SD-COMO-00540876  
Edad: 57 AÑOS 8 MESES Dirección: C NUEVA NO 36 AUT DUARTE KM 22 Filial: SANTO DOMINGO

#### IND-SD-2022-0717827

martes, 29 de marzo de 2022

##### Rx

PREGABALINA 150 MG

USO: 1 TAB VO A LAS 7 PM POR UN MES.

\$ 30

1 mes: 900

METILCOBALAMINA 500 MCG (VIT B 12)

USO: 1 TAB VO AL DIA POR 1 MES

\$ 25

1 mes: 750

TIOCOLCHICOSIDO 4 MG

USO: 1 TAB VO C/12 HRS POR 10 DIAS

829-455-4917  
cogito (reva del flex)

Autha Parc.  
↓



Especialidad: MEDICO FISIATRA

Exequatur: 61-18

Profesional: NICOLE CABROL DIAZ





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 Resalee, s.r.l.  
 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
1	Losartán + hidroclootio - Bista	Bista	\$ 250.00	\$ 250.00
1	Nifedipina 20mg	blister	\$ 100.00	\$ 100.00
			Total:	\$ 350.00

**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 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.

3828

*Domitila (Lila)*

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Suiza Farmacia Rosellina, S.R.L. 12/4/2011

Dirección: Carretera 27 A.H.7. Monte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
	<p>Levanten de 100            Ethical            daflex</p> <p>Trazidamida de            la marca Domitila            (las Lila) por 15            ellas.</p>			<p>Total: \$ 2,550.00</p>

**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

*Conrado J. González*

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

Presidente del Ayuntamiento

probado por el  
Controlador y Auditor General  
RNC: 430044662

# ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Super Farmacia Rosalie, SRL

18/4/2020

Dirección: km 27 Avl. 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
45	Vitamina E - 1000-		\$7.00	\$315.00
			TOTAL:	\$315.00

## 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

Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



# ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Reservorio Quevedo, 521  
 Dirección: km 7.7 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	Bateria E-100			

### 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





### 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: \_\_\_\_\_

DIA	MES	AÑO
18	04	22

DIRECCION: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Bateria Quadra		4.295
Despachado Por: 		TOTAL RDS	4.295
Recibido Por: 			



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

Polo  
**3832**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: República Dominicana

Dirección: Carretera 22 A.H. 9 de abril

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	Botellero		\$ 2,795.00	\$ 2,795.00
1	Juguete bulbular		\$ 595.00	\$ 595.00
			TOTAL	\$ 3,390.00

**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

[Signature]

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

Presidente del Ayuntamiento



# 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: Caterzarsen

DIA MES AÑO

DIRECCION: \_\_\_\_\_

22 03 22

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Cablemorsa		2,295
1	Fulg. Válvula		595
TOTAL RDS			2,890

  
 Despachado Por: \_\_\_\_\_  
 Recibido Por: \_\_\_\_\_



República Dominicana

# JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3833

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: Tienda de Bienes Muebles 332

19/04/22

Dirección: Carretera 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	capa Plaguas Rojo		\$725.00	\$725.00
1	Bata de Gomas Blanca		\$690.00	\$690.00
			Total: \$ 1,415.00	

### 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. \_\_\_\_\_

Al: Siza Farmacia Rosalia, S.R.L.

Dirección: N. 27 Av. Duarte

19/4/2012

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Losartan + hidroclorido	blistra	\$ 250.00	\$ 500.00
	3da	blistra	\$ 100.00	\$ 200.00
2	Vifedipina 20mg			
			TOTAL	\$ 700.00

### 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



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

# ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
Comprobante No. \_\_\_\_\_  
Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Compras Promoción Alimento, 32L  
Dirección: 422 pulquero

20/4/22

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	hilos			

### 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 símbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal

Sancho 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.

**3836**  
*Habichin*

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

### ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: *Reserva Aduada, SRL*

Dirección: *Km 27 A.U. Guayig*

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
<i>1</i>	<i>Veinte 2 tiempos</i>			

#### 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**  
*Sirorch J. Gonzalez*

\_\_\_\_\_  
**Presidente del Ayuntamiento**

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



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



# ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Sociedad Farmacia Resolva S.R.L.

Dirección: Km 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
10	Nifedipina 20mg	unid	\$ 70.00	\$ 700.00
			TOTAL \$ 700.00	

## 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

Sarah J. Gonzalez

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: Alben Suplay Max SRL 20/4/2022  
 Dirección: Carretera a San Juan

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Archivero e Gabinetes nuevo		\$6,500.00	\$6,500.00
1	Silla de oficina alta e/2 de pie		\$8,500.00	\$8,500.00
			Sub Total: 12,300.00	
			IRBIS: 2,700.00	
			TOTAL: 15,000.00	

**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

Santos J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

# **T**ODOUSADO

“Todo para tu oficina”

Av. 27 de Febrero, No.246, San Carlos, Sto. Dgo.

Cel.: (809) 685-4005//685-4493

E-mail: [todousado04@hotmail.com](mailto:todousado04@hotmail.com)

Fecha: 19/04/2022

Cotización No.874162


## Cotización


**Cliente:** Junta Municipal La Guáyiga, Km.22

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

**Teléfono:** 809-331-4681

Cantidad	Descripción	Precio	Total
1	Archivero 2 Gavetas Nuevo	6,800.00	6,800.00
1	Silla de Cajera Alta c/Portapies	9,200.00	9,200.00
		<b>Sub-Total:</b>	<b>13,120.00</b>
		<b>ITBIS:</b>	<b>2,880.00</b>
		<b>TOTAL:</b>	<b>16,000.00</b>

  
Despachado por:

  
Recibido por:





**ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.**  
TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 3-3214010-9

Fecha: 19/04/2022

## 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.	1	Archivero 2 Gavetas Nuevo	6,500.00	6,500.00
2.	1	Silla de Cajera Alta c/Portapies	8,500.00	8,500.00
			<b>Sub-Total:</b>	12,300.00
			<b>ITBIS:</b>	2,700.00
			<b>Total Gral.:</b>	15,000.00

Despachado por:

Recibido por:





# ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCIÓN A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS

RNC: 7-3294019-9

No. Comprobante Gubernamental

NGC: B1500000055

Vencimiento: Secuencia Numérica

DÍA	MES	AÑO
31	12	2022

Fecha: 19/04/2022

Factura No. 999742

COPIA

## FACTURA

Ciente: Junta Municipal La Gravía

RNC: 430-04466-2

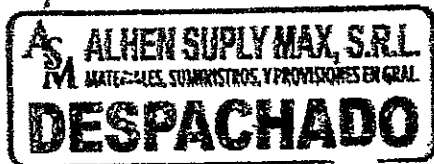
Teléfono: 809-331-4681

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

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	1	Archivero 2 Gavetas Nuevo	6,500.00	6,500.00
2.	1	Silla de Cajera Alta c/Portapies	8,500.00	8,500.00
			<b>Sub-Total:</b>	12,300.00
			<b>ITBIS:</b>	2,700.00
			<b>Total Gral:</b>	15,000.00

Despachado por:

Recibido por:





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

**3841**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Alhoro Supply Mar SRL

2/1/2022

Dirección: Barr. 22, Calle 2, 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
3	bandejas R. D. 40x72		\$1,750.00	83,750.00
1	Cinta bicolor		\$475.00	8475.00
			Subtotal: 8475.00	
			ITBIS: 760.50	
			TOTAL: 89,985.50	

**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 símbolos que detallan en cuanta a cargarse.



Sindico Municipal

[Signature]

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

Presidente del Ayuntamiento





**ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.**

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: T-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

REG: B1500000056

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2022

Fecha: 19/04/2022

Factura No. 999749

COPIA

## FACTURA

Ciente: Junta Municipal La Guayita

RNC: 430-04466-2

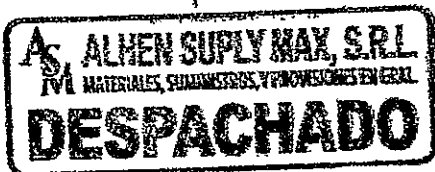
Teléfono: 809-331-4681

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

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	3	Banderas República Dominicana 48x72	1,250.00	3,750.00
2.	1	Cinta Tricolor	475.00	475.00
			<b>Sub-Total:</b>	4,225.00
			<b>ITBIS:</b>	760.50
			<b>Total Gral.:</b>	4,985.50

Despachado por:

Recibido por:





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3842  
 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: Calzada Sordelom - Lucy  
 Dirección: Km 22 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
5	Paq. de cucharas		\$ 30.00	\$ 150.00
5	Paq. de vasos #15		\$ 35.00	\$ 175.00
7	caja de Kola del Pca.		\$ 215.00	\$ 1,505.00
3	caja de Jugo Petit 24/1		\$ 350.00	\$ 1,050.00
200	Combes de fundas dulces Recreo y actividad del Parque Las Cayulas		\$ 75.00	\$ 15,000.00
			TOTAL	\$ 18,130.00

**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  
Servicio J. González

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

Presidente del Ayuntamiento

# Colmada Surtidora Lucy

la que vende más Barato!

Principal, El Pinar, No. 13, La Guayiga, Km 22  
 Tel: (809) 331-8778  
 RNC: 001-1113782-6

## FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga  
 Dirección: C/Estado Nueva No. 37, Pedro Brand  
 Teléfono: 809-331-4434

Fecha: 20/07/22

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
	actividad al fogón - -		
5	flor de luthera	30	150
5	flor de luthera	85	425
7	flor de luthera #5	215	1,505
3	caje de jugo festid 24/1	350	1,050
200	combos de fundas de dulces		
	base de actividad al fogón	75	15,000
	la mayala -		
		#	15,130
		#	18,130

*Sarah J. González*  
 Recibido



*[Handwritten signature]*

Colmada Surtidora Lucy  
 ENTREGADO



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3843  
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

Isabelón

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 Real de Sal 25/04/2020

Dirección: Carretera 2007, 201, 2000

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	Rowefer	caja	\$2,255.00	\$2,255.00
			Total	\$ 2,255.00

#### 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

Isabelón

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. \_\_\_\_\_

Al: Rosarios Quevedo, srl  
 Dirección: Km 2 2da U. Duarte

25/4/2002

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	Grasa Pesada	lb.	\$375.00	\$375.00
			TOTAL	\$375.00

### 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 cuanta a cargarse.



Sindico Municipal

Sorah 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.

**3845**

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

### ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Muelles Dominicanos S.R.L. 75/04/10

Dirección: Km 2.5 Carretera Nacional

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	Bandas Aboestadas		\$650.00	\$2,600.00
7	Bandas Aboestadas		\$950.00	\$6,650.00
	Tambor para F-1			
			Sub-Total	\$9,250.00
			ITBIS	\$310.00
			Total	<u>\$9,560.00</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 símbolos que detallan en cuenta a cargarse.



Sindico Municipal

Gonzalo J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



## MUELLES DOMINICANOS, S.R.L.

RNC 101075502

809-560-5571 809-560-8414 FAX: 809-860-9302

C/ Pedro Betancourt No. 4, Los Alcarrizos, Sto. Dgo. R. D.

muellesdom@yahoo.com

## COTIZACION

No. Cotizacion 00113827

Condicion CONTADO

Fecha: 25/04/2022

Vendedor: OFICINA

Facturador: Merco

Cliente: 1-CLIENTE DE CONTADO

RNC :

Telefono: - -

Direcc.: CONTADO

E-Mail:

Coment.

PLACA

CHOFER

MARCA

Mecanico

Código	Descripcion	Cantidad	Ud.	Precio Unit.	%Desc.	Meta	IBbis	To
004665	BANDAS 4702 ASBESTADAS	4.00	UND	650.00	0.00	2,500.00	468.00	3,068.00
004401	BANDAS 4707 ASBESTADAS FRENSOSA	2.00	UND	950.00	0.00	1,900.00	342.00	2,242.00

Sub-Total RDS 4,500.00

Descuento RDS 0.00

Exento RDS 0.00

Gravado RDS 4,500.00

IBBIS RDS 810.00

Total RDS 5,310.00

Elaborado Por

Recibido por (Cliente)



República Dominicana

# JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

3846

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: Estos los cables

Dirección: Carretera 11134

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	decoracion tipo banderitas con topes fabricadas		\$4,500.00	\$4,500.00
2	Bombalinas conidos tipo azul		\$475.00	\$950.00
2	de colores triangulares		\$700.00	\$1,400.00
700	lupas blancas y lazos azules		\$1,300.00	\$910,000.00
1	Palmas con colchon azul		\$3,000.00	\$3,000.00
1	Tarjetas		\$13,000.00	\$13,000.00
1	carpa VIP 6x6 con palos largos		\$1,000.00	\$1,000.00
700	Sillas		\$3,000.00	\$2,100,000.00
1	Montaje		\$5,000.00	\$5,000.00
1	carpa VIP 6x12 con palos largos		\$6,900.00	\$6,900.00

### 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

*Servicio Compras*

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.

**3847**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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	Carpa U.D. 4x8		\$9,500.00	\$9,500.00
1	Carpa de sereno completa		\$10,000.00	\$10,000.00
2	Receptor para bláster		\$4,000.00	\$8,000.00
1	Servicio de planta eléctrica		\$3,000.00	\$3,000.00
			Sub Total	\$30,500.00
			ITBIS	19,665.00
			TOTAL	\$50,165.00
			T.M. 50%	25,082.50
			TOTAL	\$25,082.50

**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

*[Handwritten Signature]*

Presidente del Ayuntamiento



# Eventos los Cachilas

K.M 22 AUTO PISTAS DUARTE CARRETERA VIEJA #194

CEL:829-613-6240/809-331-0974

RNC: 402.2048461.8

## COTIZACION

22/abr/2022

Cliente..... Junta Municipal La Guayíga

Dirección .....k.m 22 aut. Duarte

telefono..... (829) 785-4469

Actividad..... Rendición de cuentas

Fecha..... 24 de abril 2022

Cantidad	Servicio	Precio
1	Decoración tipo lonches con toque patriótica	9,500.00
2	bombalinas con dos toques azul	950.00
2	Mesas rectangulares	400.00
200	faros blanco y lamas azules	13,000.00
1	Podium con alfombra azul	2,000.00
1	Tarima	13,000.00
1	Carpa vip 6*6 con patas largas	4,000.00
200	Sillas	3,000.00
1	Montaje	5,000.00
1	Carpa vip 6*12 con patas largas	6,900.00
1	Carpa vip 4*8	4,500.00
1	Equipo de sonido completo	10,000.00
2	Pedestal para Televisor	4,000.00
1	Servicio de planta eléctrica	5,000.00
	Sub-total	81,250.00
	IBIS	14,625.00
	<b>IDEAL</b>	<b>95,875.00</b>
	Transporte	3,500.00
	<b>TOTAL GRAL.</b>	<b>99,375.00</b>

ANEXO:

Fotos

Freddy Radhames Rodríguez



# Eventos los Cachilas

K.M 22 AUTO PISTAS DUARTE CARRETERA VEJA #194

CEL:829-613-6240/809-331-0974

RNC: 402.2048461.8

factura

22/abr/2022

Cliente.....Junta Municipal La Guayiga

Dirección .....k.m 22 aut. Duarte

telefono.....(829) 785-4469

Actividad.....Rendicion de cuentas

Fecha.....24 de abril 2022

Cantidad	Servicio	Precio
1	Decoración tipo Londres con toque patriótico	9,500.00
2	bambalina con dos topos azul	950.00
2	Mesas rectangulares	400.00
200	Jornas blanco y lazos azules	13,000.00
1	Podium con alfombra azul	2,000.00
1	Farina	13,000.00
1	Carpa vip 6*6 con patas largas	4,000.00
200	Sillas	3,000.00
1	Montaje	5,000.00
1	Carpa vip 6*12 con patas largas	6,900.00
1	Carpa vip 4*8	4,500.00
1	Equipo de sonido completo	10,000.00
2	Pedestal para Televisor	4,000.00
1	Servicio de planta eléctrica	5,000.00
	Sub-total	81,250.00
	ITBIS	14,525.00
	TOTAL	95,875.00
	Transporte	3,500.00
	TOTAL GRAL.	99,375.00

ANEXO:

Fotos

Fredy Radhames Rodriguez

# FEPIVA EVENTOS

CALLE 29 # 37, PUEBLO NUEVO, LOS ALCARRIZOS

TEL: 809-238-2351

R.N.C.: 13201808-7

E-mail: [nachosindustrial@hotmail.com](mailto:nachosindustrial@hotmail.com)

## COTIZACION

Fecha: 22/04/2022

CLIENTE: AYUNTAMIENTO LA GUAYIGA

DIRECCION: KM. 22 AUTOP. DUARTE

TELEFONO:

CONDICIONES: PAGO CON INSTALACION

CANT.	DESCRIPCION	DIAS	PRECIO UNIT.	PRECIO
200	SILLAS BLANCAS SIN BRAZOS	1	15.00	3,000.00
200	LAZOS PARA SILLAS AZULES	1	25.00	5,000.00
2	TOPES PARA BAMBALINAS AZULES	1	225.00	450.00
2	BAMBALINAS AZULES	1	225.00	450.00
2	MESAS RECTANGULARES PARA BUFFET	1	200.00	400.00
1	PODIUM	1	3,000.00	3,000.00
200	FORROS BLANCOS PARA SILLAS	1	50.00	10,000.00
1	TARIMA 20X16	1	15,000.00	15,000.00
1	ALFOMBRA AZUL	1	1,000.00	1,000.00
1	CARPA VIP C/PATAS LARGAS	1	4,100.00	4,100.00
1	CARPA VIP 6X12 C/PATAS LARGAS	1	7,000.00	7,000.00
1	CARPA VIP 4X8	1	4,400.00	4,400.00
1	EQUIPO DE SONIDO COMPLETO	1	13,000.00	13,000.00
2	PEDESTAL P/TELEVISOR	1	4,500.00	9,000.00
1	SERVICIO DE PLANTA ELECTRICA	1	8,000.00	8,000.00
1	TRANSPORTE	1	2,000.00	2,000.00

TOTAL: RDS 85,800.00

18% IYBIS: RDS 15,444.00

TOTAL A PAGAR: RDS 101,244.00

OBSERVACIONES: ACTIVIDAD A CELEBRARSE EL 24/04

Recibido Por:

Preparado Por:

*Medina G*



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

## ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Suena los Cochinos  
 Dirección: Carretera a 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
4	carpa 6x6		\$4,000.00	\$16,000.00
			Sub-Total: \$16,000.00	
			ITBIS: 2,000.00	
			Transp. \$4,000.00	
			<u>Total</u> \$22,000.00	

### 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 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



# Eventos los Cachilas

K.M 22 AUTO PISTAS DUARTE CARRETERA VIEJA #194

CEL:829-613-6240/809-331-0974

RNC: 402.2048461.8

factura

22/abr/2022

Cliente..... Junta Municipal La Guayiga

Dirección .....k.m 22 aut. Duarte

Teléfono.....-..... (829) 785-4469

Actividad..... Rezo del Señor en Palamara, Velorio de Mujer Asesinada por su esposo en los Garcías, actividad de la iglesia católica celebrada frente a la cancha, actividad celebrada en el parque Las Crayolas

Fecha..... 19 de abril 2022

Cantidad	Servicio	Precio
4	Corpa 6*6	16,000.00
		SUB-TOTAL
		16,000.00
		IBIS
		2,880.00
		TOTAL
		18,880.00
		TRANSPORTE
		4,000.00
		TOTAL GRAL
		22,880.00

ANEXO:

Fotos

Freddy Radhames Rodríguez

# FEPIVA EVENTOS

CALLE 29 # 37, PUEBLO NUEVO, LOS ALCARRIZOS

TEL: 809-238-2351

R.N.C.: 13201808-7

E-mail: [nachosindustrial@hotmail.com](mailto:nachosindustrial@hotmail.com)

## COTIZACION

Fecha: 19/04/2022

CLIENTE: AYUNTAMIENTO LA GUAYIGA

DIRECCION: KM. 22 AUTOP. DUARTE

TELEFONO:

CONDICIONES: PAGO CON INSTALACION

CANT.	DESCRIPCION	DIAS	PRECIO UNIT.	PRECIO
4	CARPAS BLANCAS 6X6	1	4,500.00	18,000.00
	TRANSPORTE	1	4,000.00	4,000.00

SUB-TOTAL: RD\$ 18,000.00

18% ITBIS: RD\$ 3,240.00

TOTAL: RD\$ 21,240.00

TRANSPORTE: RD\$ 4,000.00

TOTAL A PAGAR: RD\$ 25,240.00

Recibido Por:

Preparado Por:



# Eventos los Cachilas

K.M 22 AUTO PISTAS DUARTE CARRETERA VIEJA #194

CEL:829-613-6240/809-331-0974

RNC: 402.2043461.8

COTIZACION

22/abr/2022

Cliente..... *Junta Municipal La Guayiga*

Dirección .....*k.m 22 aut. Duarte*

Teléfono.....*(829) 785-4469*

Actividad.....*Rezo del Señor en Palamara, Velorio de Mujer Asesinada por su esposo en los Garcías, actividad de la iglesia católica celebrada frente a la cancha, actividad celebrada en el parque Las Crayolas*

Fecha..... *19 de abril 2022*

<b>Cantidad</b>	<b>Servicio</b>	<b>Precio</b>
4	<i>Carpa 6*6</i>	<i>16,000.00</i>
	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>16,000.00</b>
	<b>IBIS</b>	<b>2,880.00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>18,880.00</b>
	<b>TRANSPORTE</b>	<b>4,000.00</b>
	<b>TOTAL GRAL</b>	<b>22,880.00</b>

ANEXO:

Fotos

Freddy Radhames Rodríguez





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

**3851**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Requisitos Pineda S.R.L  
 Dirección: km 77 Av. Duarte

26/04/2022

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	Asiento		\$1,895.00	\$1,895.00
1	Goma		\$1,100.00	\$1,100.00
1	Shed Trasera		\$395.00	\$395.00
2	Caja de bola		\$50.00	\$100.00
			Total	\$3,490.00

**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

Saul J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

Vudalton



**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: \_\_\_\_\_ DIA MES AÑO  
DIRECCION: \_\_\_\_\_ 25 04 22

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Aciento		1895
1	goma		2100
1	stod trasera		395
2	caja de bola	50	100

**TOTAL RDS** 3,490

Despachado Por: \_\_\_\_\_

Recibido Por: \_\_\_\_\_



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

**3852**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Superfarmacia Real de los  
 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
30	Methyprabul Tab.		\$25.00	\$750.00
			TOTAL \$	750.00

**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.



den fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

**Sindico Municipal**

**Presidente del Ayuntamiento**





Bombas

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Rosales Quemados, SRL  
 Dirección: km 22 Av. Duarte

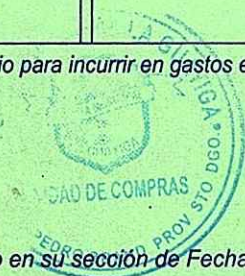
Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Cuartos de aceite			

**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  
Sandra Romales

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

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3853  
 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: Paula Ivelline Cuevas Mesa "Centro de flores"

Dirección: \_\_\_\_\_

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	Corona Funebre			\$7,670.00
1	Corona Funebre			\$7,670.00
35	Solicitar actividad de la mujer			\$9,130.00
1	Ramo de Reina Emulo			\$1,770.00
				\$400.00
			TOTAL:	\$21,640.00

**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



**PAULA IVELISSE CUEVAS MESA  
CENTRO DE FLORES**

Sucursal Principal  
RNC  
Fecha 25 de abril del 2022

**FACTURA**

NCF: B1500000086  
Válido hasta 31 de Diciembre 2022

Factura No. G00003

**Cliente**

Nombre Junta Municipal la Guayiga  
Dirección Km. 22 Autopista Duarte, Pedro Brand Santo Domingo Oeste  
Ciudad santo domingo oeste RNC 430-04466-2  
Teléfono

Cant.	Descripción	Exento	Gravado	ITBIS	Total
1	CORONA FUNEBRE		6,500.00	1,170.00	7,670.00
1	CORONA FUNEBRE		6,500.00	1,170.00	7,670.00
1	OFRENDA FLORAL 24/04/2022		4,500.00	810.00	
35	SOLITARIO ACTIVIDAD DE LA MUJER		100.00	630.00	4,130.00
1	RAMO DE REINA 24/04/2022		1,500.00	270.00	1,770.00
1	CENTRO PRECIDENCIAL 24/04/2022				0.00
	ENVIO	400.00			400.00
	NOTAS CORONAS FUNEBRE: JUANA MATEO 07/03/2022, Alcarrizos NIULVIEN CORREA "BELLEZA" 25/03/2022 (Empleado ayuntamiento)				

Sub Total 17,590.00  
Descuento  
ITBIS 4,050.00  
TOTAL 21,640.00

**Forma de Pago**

- Efectivo
- Cheque
- Tarjeta de crédito

Nombre \_\_\_\_\_  
CC # \_\_\_\_\_  
Expires \_\_\_\_\_

ORIGINAL: Cliente  
COPIA: Contabilidad

Preparado Por \_\_\_\_\_

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: Comandante Santibañez  
 Dirección: Carretera 27 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
13	Caja de agua Planeta azul			\$2,175.00
11	Caja de jugo deslucos 24/1			\$4,175.00
3	Pag. de servilleta			\$345.00
5	Lb. de café Sto. Dgo.			\$1,325.00
10	Pag. azúcar crema 2/lbs.			\$540.00
10	Pag. vaso #3			\$2,100.00
			TOTAL	\$10,580.00

**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  
Sandra J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

# Colmado Surtidora Lucy

Experimento Puerto Rico  
 Calle 100, No. 10, La Guaya, P.R. 00982  
 TEL: (809) 321-4112  
 FAX: (809) 321-4112

## FACTURA

~~Fecha~~ 28 FEB 1992

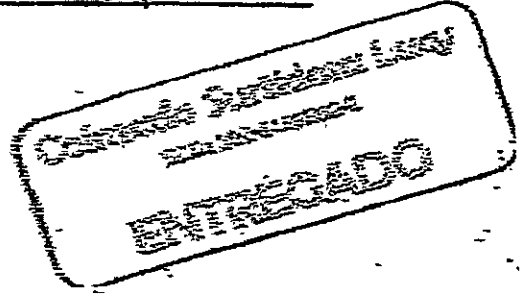
~~Código de Cliente~~  
~~Dirección Cliente~~  
~~Teléfono Cliente~~

*Cuentas recibidas antes*

Item	Descripción	Cantidad	Total
13	caja de queso gouda real		2,175.-
11	caja de queso de su país 20/1		4,125.-
3	caja de mantequilla		395.-
5	libro de leche de su país		1,325.-
10	caja queso crema 200g		540.-
20	caja queso #3 1lb suv.		2,100.-
		#	10,580.-

Sarah J. González  
 Cliente

Mónica A.  
 Vendedor





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 Surtidoros Lucas  
 Dirección: Carretera El Buisol

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	Salones Mistolin Tabuloso			\$1,500.00
4	libras de ace			\$170.00
5	libras de cafe Sto. Dso.			\$1,325.00
2	gaja Guante latex			\$1,800.00
75	Pap. para #7			\$1,750.00
4	Pap. Tunda #72			\$ 900.00
2	litros Jabon Liquid			\$380.00
4	Ambiantadores			\$480.00
4	Baygon			\$1,000.00
1	Paquete Papel Bani Nuevo			\$4,050.00
			TOTAL	\$10,305.00

### 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**  
Sandy J. Gonzalez

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

\_\_\_\_\_  
 Presidente del Ayuntamiento

# Comercio Surtidora Lucy

¡El que vende más Barato!  
 Principal, El Peñal, No. 73, La Guayma, Km 22  
 Tel: (809) 331-8778  
 RNC: 901-1113782-4

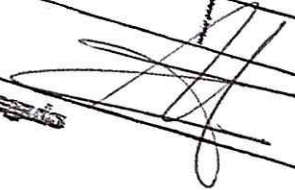
## FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayma  
 Dirección: C/Estado Nueva No. 37, Pedro Brand  
 Teléfono: 809-331-4434

Fecha: 1 / 1

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
4	Galanes (mistelino) fabuloso		1,500
4	Libra Ace		120
5	Libra cafe Santo Domingo		1,325
2	Caja (Manta) Jatez Quisqueya		1,800
25	plig. vaso # 7		1,750
4	plig funda # 72		900
2	Libro Jabon liquido Axioma		380
4	Ambientador		480
4	Bayon		1,000
1	Faldo papel Blanco Museo		1,050
			<b>\$ 10,305</b>

Recibido Sarah J. Gonzalez

Entregado 

Comercio Surtidora Lucy  
 ENTREGADO



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

**3857**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Almuerzo Subsidio para Lucy 22/4/12

Dirección: Carretera 22

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	Saco Arroz dos porros			\$53,100.00
1	Galón aceite Jumbo			\$1,200.00
10	Pap. habichuela 1 lbs			\$1,100.00
1	Setido bandeja con divisiones			\$1,070.00
5	Pap. de cuchara			\$245.00
1	Pap. de servilleta			\$115.00
			TOTAL	\$62,815.00

**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

Sando J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



# Colmado Surtidora Lucy

**Representación Social**  
CALLE 13 No. 51-52  
TEL: 202-31-1172  
RUC: 202-113702

## FACTURA

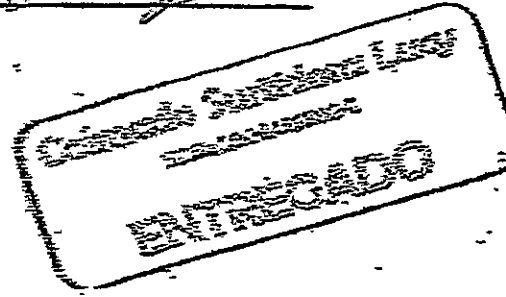
Fecha: 02/04/22

Cliente: [Faded]  
Dirección: [Faded]  
Teléfono: [Faded]

<u>Artículo</u>		<u>Cantidad</u>	<u>Valor</u>
1- <u>Arroz Duro Dos Pinos 12.5Lbs</u>		3:00	3,100
1- <u>galón aceite frito</u>			1,200
10- <u>Botellita de Surtido 2045</u>			1,100
1- <u>Paquete de Cereales con Limón</u>			1,070
8 <u>paq de Cereales Plantiflor</u>			240
1- <u>paq de Biscuitos</u>			115
			\$ 6,825

Sandra J. Coronado

Maria P.



No. 815  
 aprobado por el  
 Director y Auditor General  
 C: 430044662



**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

*Queredo, CRU  
 277 AN D. ante*

*70/4/2022*

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

DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
<i>Asiento x-1000</i>		<i>\$ 1,895.00</i>	<i>\$1,895.00</i>
		<i>Total:</i>	<i>1,895.00</i>

**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  
*Soriano J. Gonzalez*

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. 20/4/2022

Al: Reserva Cuñado, g. r.  
 Dirección: Km 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	Juego Valvula		8595.00	8595.00
1	Pistón		8595.00	8595.00
1	Bomba		8495.00	8495.00
1	Tronquera		87,200.00	87,200.00
			TOTAL: \$	<u>3,895.00</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  
Servicio J. Compadre

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. \_\_\_\_\_

Al: Fernando Ramon Almorob SRI 29/4/2022  
 Dirección: Km 27 Aut. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Pares de botas			

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

**3861**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Colonelo Santidra Lucy  
 Dirección: Rm 22 Av. Duarte

29/1/2020

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Tundos de leche ovari- mundo 2.2005		\$ 4,900.00	\$ 2900.00
1	Paq. Piquemón #3		\$ 610.00	\$ 610.00
3	Paq. Embajera		\$ 30.00	6150.00
5	Paq. de 0000415		\$ 175.00	475.00
			<b>Total: \$ 94085.00</b>	

**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 cuanta a cargarse.



Sindico Municipal  
Sarah J. Gomez

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: 20 10 12 -

Cliente: Junta Municipal La Guayiga . -

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

Teléfono: 809-331-4434 . -

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
2-	frunda de Leche Cecimienta 2.700g		7,900.-
1-	Paq de Pequeñitas #3		610.-
5-	Paq tuberosa		150.-
5-	Paq de Harina #5-		47.5.-
			<u>7,085.-</u>

Recibido

Entregado

Colmado Surtidora Lucy  
 RNC: 001-1113782-4  
**ENTREGADO**



República Dominicana

# JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

3862

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

Form. No. 815  
Aprobado por el

Contrator y Auditor General

RNC: 430044662

## ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Alben Supply Max

29/4/2022

Dirección: Rm 22 Asit. 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	Sello p/ departamento de registro JMLG		\$1,700.00	\$1,700.00
			Sub Total: \$1,700.00	
			ITBS: \$306.00	
			TOTAL: \$2,006.00	

### 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

Sandy J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



# ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamenta

NCG: B1500000057

Vencimiento Secuencia Numérica:

DIA	MES	AÑO
31	12	2022

Fecha: 18/04/202.

Factura No. 99746.

COPIA

## FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

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



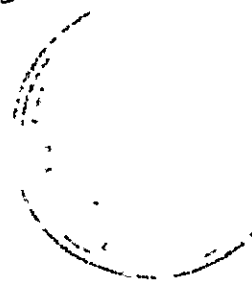
No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	1	Sello p/departamento de registro JMLG	1700.00	1,700.00
			<b>Sub-Total:</b>	1,700.00
			<b>ITBIS:</b>	306.00
			<b>Total Gral.:</b>	2,006.00

Despachado por:



Recibido por:

*Sarah J. Gonzalez*





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3863  
 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: 500,000.00 29/4/2022

Dirección: Av. Independencia No. 429 Km 9 1/2

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
8	Rollos de papel Tapiz		\$750.00	\$6,000.00
3	Pegamentos de papel Tapiz		\$450.00	\$1,350.00
4	Esquemas		\$205.00	\$820.00
	Mano de obra			\$6,400.00
	S . . . S . . . S			
			Total:	<u>\$14,570.00</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.

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



Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



# SOLO ESPEJOS

Diseño gráfico, impresiones, bordados y enmarcados  
Av. Independencia No. 428, Km. 9 ½, Carretera Sánchez, Santo Domingo, D.N.  
\*\* Tel. 829-304-5212/ Cel. 829-677-6375  
RNC/CEDULA: 402-1216797-3

## FACTURA

FECHA: 19/04/2022

Facturar a: JUNTA  
MUNICIPAL LA GUAYIGA  
Teléfono: 809-331-4434  
Dirección: Santo Domingo D. M. LA  
GUAYIGA

Factura No.784169

VENDEDOR	RECEPCION	ENTREGA	Forma de pago	CONDICIONES
Harold diaz				Pago a recepción

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	CANTIDAD
8	Rollos de papel tapiz	750.00	6,000.00
3	Pegamentos de papel tapiz	450.00	1,350.00
4	Esquineros	205.00	820.00
	Mano de Obra		6,400.00
<b>TOTAL:</b>			<b>14,570.00</b>



*Sarah J. Gonzalez*  
Recibido Por:

*Harold Diaz*  
Entregado Por:



REPÚBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CERCA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-1216797-3



DOMINICANA  
SANTO DOMINGO, R.D.

11 AGOSTO 1997

REPUBLICA DOMINICANA

ESTADISTICAL SOLTERO

ESTUDIANTE

11 AGOSTO 2024

*Harold Ayendi Diaz*

HAROLD AYENDI  
DIAZ



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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Alfonso Suly Max

Dirección: \_\_\_\_\_

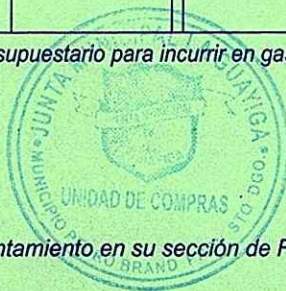
Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	SPL Hca Argom 1/2 In 1 Dinacional (Arg-AU \$170)		\$ 360.00	\$ 360.00
3	Cable NDMJ 1/2 1/2 YK alta Velocidad 25 T/seg		\$ 815.00	\$ 2,445.00
			Sub Total \$	3,305.00
			ITBIS	594.00
			TOTAL \$	<u>3,899.00</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



# ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

NCG: B1500000059

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2022

Fecha: 22/04/2022

Factura No. 997476

COPIA

## FACTURA



Cliete: Intta Municipal I a Guayma

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

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

No.	Unidad.	Descripción	Precio	Total
1.	1	Splitter Argom HDMI 2 In 1 Directional (Arg-AV-5120)	860.00	860.00
2.	3	Cable HDMI MyO YK Alta Velocidad 25 Ft Negro (MyO-1725)	815.00	2,445.00
			<b>Sub-Total:</b>	3,305.00
			<b>ITBIS:</b>	594.90
			<b>Total Gral.:</b>	3,899.90

Despachado por:



Recibido por:



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

3866

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

### ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
Comprobante No. \_\_\_\_\_  
Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Solo 01/10/17

Dirección: Av. Park, Guayiga, P.R. 76200, Km 11.7

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	Chalecos Reflectivos 6L y 6M + Serigrafía JMLG		2570.00	30840.00
1	Parqueado Recorrido - Info. Municipal		11,500.00	11,500.00
			1511.98	310.00

#### 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

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

Presidente del Ayuntamiento



# SOLO ESPEJOS

Diseño gráfico, impresiones, bordados y enmarcados  
Av. Independencia No. 428, Km. 9 ½, Carretera Sánchez, Santo Domingo, D.N.  
\*\* Tel. 829-304-5212/ Cel. 829-677-6375  
RNC/CEDULA: 402-1216797-3

## FACTURA

FECHA: 21/04/2022

Facturar a: JUNTA  
MUNICIPAL LA GUAYIGA  
Teléfono: 809-331-4434

Dirección: Santo Domingo D. M. LA  
GUAYIGA

Factura No.784169

VENDEDOR	RECEPCION	ENTREGA	Forma de pago	CONDICIONES
Harold diaz				Pago a recepción
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	CANTIDAD	
12	Chalecos Reflectivos 6 L y 6 M + Serigraf. JMLG	570.00	6,840.00	
1	Enmarcado Reconocimiento Niurvi	1,500.00	1,500.00	
			<b>TOTAL:</b>	<b>8,340.00</b>

*Sarah J. Gonzalez*

Recibido Por:

*Harold Diaz*

Entregado Por:

REPÚBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-1216797-3



DOMINICANOS  
SANTO DOMINGO, D.D.

FECHA DE NACIMIENTO  
11 AGOSTO 1997

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

ESTADO CIVIL: SOLTERO

OCCUPACION: ESTUDIANTE

FECHA DE EMISIÓN  
11 AGOSTO 2024

*Harold Díaz*

HAROLD AYENDI  
DIAZ



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

3867

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Alfonso Supply Max 29/4/2022

Dirección: \_\_\_\_\_

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	Unidades Pelotas Basketball		\$ 315.00	\$ 945.00
4	Unidades de Bales con pelote		\$ 250.00	\$ 1,000.00
2	Muebles de Oficina		\$ 275.00	\$ 550.00
3	Casaca de protección		\$ 150.00	\$ 450.00
7	camiones de construcción		\$ 70.00	\$ 490.00
1	Dispositivo Desarmable		\$ 210.00	\$ 210.00
2	Motors Ninja Branch		\$ 215.00	\$ 430.00
1	Camion Amarrillo		\$ 175.00	\$ 175.00
1	Cualimetro de precisión		\$ 700.00	\$ 700.00
2	Cualimetro de fuerza Guateca		\$ 295.00	\$ 590.00
1	Mano de obra de carro		\$ 315.00	\$ 315.00
1	Camion Desarmable		\$ 35.00	\$ 35.00

**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

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. \_\_\_\_\_

Al: Walter Suply More

Dirección: \_\_\_\_\_

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	Carro 6 Pes en cad		\$355.00	\$355.00
2	Impulsores de carro de construcción		\$345.00	\$690.00
	herramientas		\$45.00	\$45.00
5	Vejes con luz		\$60.00	\$300.00
3	Cuerros de fijación con cuerda		\$95.00	\$285.00
7	Maracas en Mayitas		\$76.50	\$535.50
1	Carro de cuerda		\$750.00	\$750.00
4	unidades de balones con pelota		\$375.00	\$1,500.00
	unidades Pelotas Basketball			
			TOTAL	\$12,525.70

**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





# ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

NCG: B1500000058

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2022

Fecha: 18/04/2022

Factura No. 997465

ORIGINAL

## FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

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



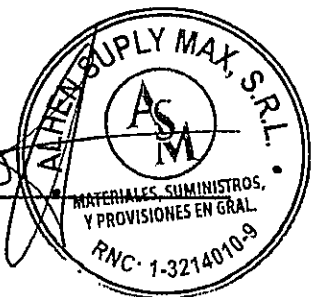
No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	3	Unidades Pelotas Basketball	375.00	1,125.00
2.	4	Unidades de bates con pelotas	250.00	1,000.00
3.	2	Aviones de Fricción	255.00	510.00
4.	3	Carros de Fricción	150.00	450.00
5.	2	Camiones de construcción	220.00	440.00
6.	1	Dinosaurio Desarmable	210.00	210.00
7.	2	Motores Ninja Bronch	215.00	430.00
8.	1	Camión Amarillo	175.00	175.00
9.	1	Cuatrimotor de Fricción	280.00	280.00
10.	2	Cuatrimotor de Fricción Giratorios	280.00	560.00
11.	1	Arrastradera de Carro	295.00	295.00
12.	1	Camión Desarmable	315.00	315.00
13.	1	Carro 6 Pcs en Cart	355.00	355.00
14.	2	Unidades de casco de construcción + herramientas	345.00	690.00
15.	5	Yoyos con luz	85.00	425.00
16.	3	Carros de Fricción con cuerda	100.00	300.00
17.	7	Maracas en Mayitas	95.00	665.00
18.	1	Carro de cuerda	265.00	265.00
19.	4	Unidades de bates con pelotas	250.00	1,000.00
20.	3	Unidades Pelotas Basketball	375.00	1,125.00

Sub-Total: 10,615.00

ITBIS: 1,910.70

Total Gral.: 12,525.70

Despachado por:



Recibido por:

*Sarah González*



# ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

Fecha: 18/04/202.

## 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.	3	Unidades Pelotas Basketball	375.00	1,125.00
2.	4	Unidades de bates con pelotas	250.00	1,000.00
3.	2	Aviones de Fricción	255.00	510.00
4.	3	Carros de Fricción	150.00	450.00
5.	2	Camiones de construcción	220.00	440.00
6.	1	Dinosaurio Desarmable	210.00	210.00
7.	2	Motores Ninja Bronch	215.00	430.00
8.	1	Camión Amarillo	175.00	175.00
9.	1	Cuatrimotor de Fricción	280.00	280.00
10.	2	Cuatrimotor de Fricción Giratorios	280.00	560.00
11.	1	Arrastradera de Carro	295.00	295.00
12.	1	Camión Desarmable	315.00	315.00
13.	1	Carro 6 Pcs en Cart	355.00	355.00
14.	2	Unidades de casco de construcción + herramientas	345.00	690.00
15.	5	Yoyos con luz	85.00	425.00
16.	3	Carros de Fricción con cuerda	100.00	300.00
17.	7	Maracas en Mayitas	95.00	665.00
18.	1	Carro de cuerda	265.00	265.00
19.	4	Unidades de bates con pelotas	250.00	1,000.00
20.	3	Unidades Pelotas Basketball	375.00	1,125.00

Sub-Total: 10,615.00

ITBIS: 1,910.70

Total Gral.: 12,525.70

Despachado por:



Recibido por:

*Sarah J. Gonzalez*



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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Tendería Ramón Almonte, s.r.l.  
 Dirección: Km 2 Hdl. Duarte

79/4/2022

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	llave de frigadero			
1	llave angular de media			
1	branda PVC			
3	libros cement blanco			
1	juego tornillos para maderas			
1	junta de cera			

**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. Gonzales

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. \_\_\_\_\_

Al: Industria Banno Aluminio, S.R.L.

29/4/2022

Dirección: Km 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
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 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.

**3871**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Clave Municipal \_\_\_\_\_

Comprobante No. \_\_\_\_\_

Orden de Compra No. \_\_\_\_\_

Al: Mrs. Sylvia Max

Dirección: km 27 A.C. 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
170	unidades de paños Super Luzito Kika Gde.		\$170.00	\$28,700.00
24	unidades de paños Amaná Kika		\$277.99	\$6,671.76
				\$35,371.76
				5,939.95
				TOTAL \$39,311.71

**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 símbolos que detallan en cuanta a cargarse.



**Sindico Municipal**

Sandra J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



**ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.**  
TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental  
NCG: B1500000052

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2020

Fecha: 17/02/2022  
Factura No. 731696  
COPIA

## FA CTURA

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.	120	Unidades de Escobas Super Rialto Kika Gde.	220.00	26,400.00
2.	24	Unidades de Escobas Araña Kika	274.99	6,599.76
			<b>Sub-Total:</b>	32,999.76
			<b>ITBIS:</b>	5,939.95
			<b>Total Gral.:</b>	38,939.71

Despachado por:

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: Sipr Farmacias Asale S.R.L.

Dirección: km 2.2 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
1	Kepecid 3mg		\$651.00	\$651.00
8	Acido Valproico 500mg		\$65.00	\$520.00
			TOTAL: \$1,171.00	

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

Sorah J. Gonzalez

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su sección de Fecha \_\_\_\_\_

Presidente del Ayuntamiento





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3873  
 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: Tienda Dorca Ramon Almeida, SRL

29/4/2022

Dirección: Carretera 200 km Duvalle

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	Tropical 5GL Acic. Cond. Blanco (original 01)		\$4,590.00	\$4,590.00
4	Tela P/Gall new 4DT		\$200.00	\$800.00
			Total:	\$5,390.00

**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

Sara 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. \_\_\_\_\_

Al: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

### 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.

\_\_\_\_\_  
*Sindico Municipal*

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

\_\_\_\_\_  
*Presidente del Ayuntamiento*



# R y C Eventos

*Donde hacemos de tus actividades momentos inolvidables*

Los Alcañizos, Santo Domingo  
Tel.: (809) 815-9480/809-238-3141  
RNC: 001-1541268-6

Factura Válida para Crédito Fiscal  
NCF No.:81500000152  
Fecha: 20/04/2022

## FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guáyiga

Teléfono: 809-531-4681

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

<u>Descripción</u>	<u>Precio</u>
• Máquina de algodón para 200 niños	4,300
• Máquina de palomita de maíz para 200 niños	4,300
• Payaso + DJ de animación infantil	5,000
• Castillo inflable o sube y baja	6,500
• Trampolín	4,000
• Personaje princesa	4,500
• Transporte	2,000
• Equipo de Sonido	10,000
• Servicio de planta eléctrica	5,000
Sub Total:	45,600
ITBIS:	8,208
TOTAL:	53,808

Yahaira Camilo Soriano  
Yahaira Camilo

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE EDUCACION  
 DIRECCION DE ADMINISTRACION

**001-10**  
 DISTRITO NACIONAL  
 FECHA DE NACIMIENTO  
**06 MARZO 1991**  
 NOMBRE DEL ALUMNO  
**YAHAIRA CAMILO SORIANO**  
 SEXO  
 COMUNA DE NACIMIENTO  
**06 MARZO 1991**

**YAHAIRA  
 CAMILO SORIANO**

DIRECCION DE ADMINISTRACION  
 CENTRO EDUCATIVO JERUSALEN DE LA PAZ  
 PUEBLO NUEVO  
 CALLE EL DE ASER, NO. 50  
 BOGOTA D.C. COLOMBIA  
 TEL: 281 4000  
 FAX: 281 4000  
 LOS ALGARROBOS

**1415**

**ID0000001154126<850**  
**8003052F2403052A**  
**CAMILO<SORIANO**



# R y C Eventos

*Donde hacemos de tus actividades momentos inolvidables*

Los Alcañizos, Santo Domingo

Tel.: (809) 815-9480/809-238-3141

RNC: 001-1541268-6

Fecha: 20/04/2022

## COTIZACION

Cliente: Junta Municipal La Guáyiga

Teléfono: 809-331-4681

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

<u>Descripción</u>	<u>Precio</u>
• Máquina de algodón para 200 niños	4,300
• Máquina de palomita de maíz para 200 niños	4,300
• Payaso + DJ de animación infantil	5,000
• Castillo inflable o sube y baja	6,500
• Trampolín	4,000
• Personaje princesa	4,500
• Transporte	2,000
• Equipo de Sonido	10,000
• Servicio de planta eléctrica	5,000
<b>Sub Total:</b>	<b>45,600</b>
<b>ITBIS:</b>	<b>8,208</b>
<b>TOTAL:</b>	<b>53,808</b>

*Yahaira Camilo Soriano*  
**Yahaira Camilo**



RNC: 1-31-66990-5

factura

**Cliente**  
 Nombre: Junta Municipal La Guayigosa  
 Dirección:  
 Teléfono: Estado D.N.  
 RNC:

209-237-7417  
 17/04/2022  
 NCFE 2010000000

Cantidad	Descripción	Precio unitario	
1	CASTILLO INFLABLE	RD\$7,500.00	RD\$7,500.00
1	MAQUINA DE PALOMITAS PARA 200 NIÑOS	RD\$5,000.00	RD\$5,000.00
1	MAQUINA DE ALGODON PARA 200 NIÑOS	RD\$5,000.00	RD\$5,000.00
1	PAYASO + DU DE ANIMACION INFANTIL	RD\$6,000.00	RD\$6,000.00
1	PRINCESITA	RD\$4,500.00	RD\$4,500.00
1	TRAMPOLIN	RD\$5,000.00	RD\$5,000.00
1	EQUIPO DE SONIDO	RD\$12,000.00	RD\$12,000.00
1	SERVICIO DE PLANTA ELECTRICA	RD\$7,000.00	RD\$7,000.00
1	TRANSPORTE	RD\$2,000.00	RD\$2,000.00

Sub Total	RD\$64,000.00
Retis	RD\$9,720.00
	RD\$63,720.00