



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

4016

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 Realta, S.R.L.

1/7/2022

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
14	Ciprofloxacina 500mg		\$65.00	\$910.00
15	Dextclorofeno		\$55.00	\$825.00
			TOTAL:	\$1,735.00

**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.

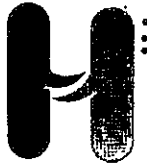


Sindico Municipal

Sivan J. González

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

Presidente del Ayuntamiento



HOSPITAL  
**DR. RODOLFO  
DE LA CRUZ LORA**

📍 Carretera Duarte Km. 28

☎ 809-559-8600

✉ hospitalrodolfo@gmail.com

NOMBRE DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_

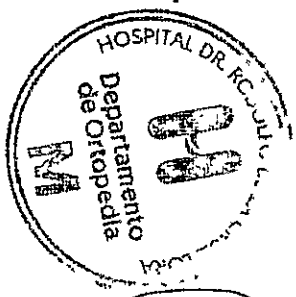
*Rojas de la Cruz*

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

#14

*ligrotal 500mg*

*una vez al día*



11  
Fecha  
Lugar  
Bem  
L. 13  
2 Min  
Intago  
L. 13  
9318

*[Handwritten signature]*

NOMBRE DEL MÉDICO: \_\_\_\_\_

*Rojas de la Cruz*

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

NO. EXECUATUR: \_\_\_\_\_

**FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO**

FECHA

*28/10/2022*





HOSPITAL  
**DR. RODOLFO  
DE LA CRUZ LORA**

📍 Carretera Duarte Km. 28

☎ 809-559-8600

✉ hospitalrodolfo@gmail.com

**EMERGENCIAS**

NOMBRE DEL PACIENTE:

*Cipriano De la Cruz.*

EDAD:

*55a*

*I*

*#15*

*Dexkemon*

*25*

*uso: 1 tab*

*c/8 h vo.*

NOMBRE DEL MÉDICO: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

NO. EXECUTUR: *187-15*

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

*Rodr. Obie*

FECHA

*28 de 06/2022*



48



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

4017

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: K-Che Gomas 01/07/2022

Dirección: Km 77 Av. 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
1	Goma 315-00225 Para F-5		89,000.00	89,000.00
			Total: <u>89,000.00</u>	

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal  
Sarah Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento





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

4018

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

### ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: SUP. TALLERES BAZALCO S.R.L. 7/7/2022

Dirección: Km 22 AD. 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
2	Tapones	bata		
2	Uchpakina	bloter		
				2660.00

#### 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 símbolos 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





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

4020

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 Técnico de Limpieza IRL*

*7/7/2022*

Dirección: *Km 24 Aut. Puerto Plata + 12*

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>Almud económica</i>		<i>\$6,000.00</i>	<i>\$6,000.00</i>
<i>1</i>	<i>Transporte desde el binal hasta el centro de obra del Km 24</i>		<i>\$7,000.00</i>	<i>\$7,000.00</i>
			<i>TOTAL \$</i>	<i>13,000.00</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. González*

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

Presidente del Ayuntamiento



# SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

Km 22 Aut. Duarte Vieja #2  
 La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.  
 Tel: (809)332-5012, (809)994-2680  
 RNC: 1-32-549295

## FACTURA

Cliente:	Ayuntamiento de La Guayiga	NCF: B150000013
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 01/07/2022
DIRECCION:	La Guayiga	
Solicitante:	Brigida.	
Factura:	00141-	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud economico	\$ 6.000,00	\$ 6.000,00
1	Transporte desde el brisal hasta el cementerio de el km 24	\$ 2.000,00	\$ 2.000,00
1			\$ -
			\$ -
		<b>Subtotal</b>	<b>\$8.000,00</b>
		<b>ITBIS</b>	
		<b>Total US\$</b>	<b>\$8.000,00</b>





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

1. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE?: 0101-17791018312-71  Se ignora

1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A): Amador  Se ignora

Nombre: Amador Apellido Paterno: García Apellido Materno: Cordero

2. ¿CUÁL ES EL SEXO?  Masculino  Femenino  Desconocido

3. ¿CUÁL ES LA NACIONALIDAD?:  Dominicana  Otra, especifique:  Desconocida

4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO?: 18/02/1974

5. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA?: 999  Edad Desconocida

6. ¿CUÁL ES EL ESTADO CONYUGAL?:  Casado (a)  Unión Libre  Viudo (a)  Divorciado (a)  Separado (a)  Soltero (a)  Desconocido

7. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE ESCOLARIDAD? (Indique el nivel máximo alcanzado marcando con X una sola respuesta)

8. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL?: 05161611612-1101 8.1 ARS: STOASA  Se ignora

9. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN HABITUAL? (Especifique): AMA DE CASA  Se ignora  No aplica

10. ¿CUÁL ES LA DISTRIBUCIÓN HABITUAL? (Indique la dirección del domicilio de el (la) fallecido (a).)

11. Provincia: San José de Ocoa 10.2. Municipio: San Juan de Ocoa 10.3. Distrito Municipal: San Juan de Ocoa

12. Calle y Número: CASA #5 EL BOSQUE 10.7. Teléfono: 829-676-5507

13. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE?: Fallecido

14. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE?: Fallecido

15. ¿LA PERSONA FALLECIDA ES UNA MUJER DE 10-49 AÑOS, ESPECIFIQUE SI LA MUERTE OCURRIÓ DURANTE:

16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?

17. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA MUERTE?

18.1. Intervalo aprox. entre el inicio de la causa y la muerte (llenado por el codificador)

19. ¿CUÁL ES LA CAUSA BÁSICA DE LA MUERTE? (llenado por el codificador) Código CIE           

20. ¿FUE ATENDIDO EL FALLECIDO POR ATENCIÓN MÉDICA ANTES DE LA MUERTE?:  No  Sí

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

22. ¿CUÁL FUE EL TIPO DE MUERTE? (Marque con X una sola respuesta)

23. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

24. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

25. Parentesco con el fallecido (a): Nieta

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

26. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

27. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

28. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

29. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

30. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

31. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

32. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

33. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

34. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

35. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

36. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

37. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

38. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora

39. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:  Residencial  Escuela  OTRAS INSTITUCIONES Y ÁREAS ADMINISTRATIVAS PÚBLICAS  Área de deporte o atletismo  Área comercial  Área industrial o de la construcción  Finca, parcela  Otro  Se ignora



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

4021

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Comunidad Vecinal Juntas JRL  
 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	Alcand cuadrado amble		\$ 3,500.00	\$ 3,500.00
1	Transporte desde el busal hasta el cementerio la Pina de los alcaruzos		\$ 2,500.00	\$ 2,500.00
			TOTAL \$ 11,000.00	

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

# SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

Km 22 Aut. Duarte Vieja #2  
La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.  
Tel: (809)332-5012, (809)994-2680  
RNC: 1-32-549295

## FACTURA

Cliente:	Ayuntamiento de La Guayiga	NCF: B1500000012
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 01/07/2022
DIRECCION:	La Guayiga	
Solicitante	Noemi.	
Factura	00140-	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8.500,00	\$ 8.500,00
1	Transporte desde el brisal hasta eel cementerio la piña de los alcarrizos	\$ 2.500,00	\$ 2.500,00
1			\$ -
			\$ -
Subtotal			\$11.000,00
ITBIS			
Total US\$			\$11.000,00

Entregado por:







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

**DECLARACION DE DEFUNCION HECHA ANTE EL ALCALDE PEDANEO**

En el Distrito Municipal de La Guayiga Municipio Pedro Brand, Provincia Santo Domingo, en el sector de El Brisa a los 1<sup>ro</sup> días del mes de Julio del año 2022, me declaro el señor (a) Ricardo Guerrero Melo Cédula de Identidad y Electoral No. 001-068256-3, domiciliado(a) y residente en la Calle Riute No. 10 Barrio El Brisa Municipio La Guayiga Provincia Santo Domingo parentesco Esp. Que falleció el Señor(a) Feorátida Castillo Bautista Cédula de Identidad y Electoral No. 001-1036850-3, el día 1<sup>ro</sup> del mes de Julio 2022 a las 9:30 horas (del día) No., a causa de Muerte Natural

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

Quien es de Nacionalidad Dominicana nacido(a) el día 28 del mes de Agosto del año 1971 de profesión Ama de Casa de color Indio Que moraba la dirección Ca domiciliada en la calle Lebrón No. 3 Barrio Brisa Distrito Municipal de La Guayiga, de estado Casada con el Señor(a) Ricardo Guerrero Melo Cédula de Identidad y Electoral No. 001-0608256- siendo sus padres señor \_\_\_\_\_ Cédula de Identidad y Electoral No. \_\_\_\_\_ y Señora \_\_\_\_\_ Cédula de Identidad y Electoral No. \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

  
 Alcalde Pedáneo

Esta declaración del \_\_\_\_\_ enviada a la Oficialía del Estado Civil, dentro de los diez (10) días de haberla recibido para con el consentimiento y conocimiento del Sr. Alcalde Pedáneo se copian a continuación los siguientes párrafos del artículo 72 de la Ley No. 6 del 19 de Actos del Estado Civil. No podrá darle sepultura a ningún cadáver, sin que se haga la declaración al Jefe del Estado Civil. En los casos que se conciba alguna duda, transportarse a la morada del difunto para el hecho. Cuando la función concierne fuera de las zonas urbanas y el enterramiento del cadáver vaya a ser efectuado en un cementerio rural, la declaración por el hecho se debe hacer ante el Alcalde Pedáneo, el cual deberá, en los casos en que conciba, transportarse a la morada del difunto para inscribirse de derecho. Este funcionario debe comunicar las declaraciones de defunciones que reciba, dentro de diez (10) días de haberla recibido, al Jefe del Estado Civil correspondiente, para que este las inscriba en sus registros. El Alcalde Pedáneo que no cumpliere esta obligación, será castigado con las penas establecidas en el art. 44 de esta Ley,



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

4023

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: K-Che Gomez

7/7/2022

Dirección: Km 27.5 del. Duarte No. 34

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	Goma usada 315-30-275 Pneu T-5		19,000.00	19,000.00
			Total: \$	<u>19,000.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Simeon 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.

**4025**

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 22 Aut. Duarte

7/7/2022

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	Arbol cuadrado Simple		80,500.00	80,500.00
1	Transporte desde Pueblo Mella hasta Parabillito de Yamasá		8,500.00	8,500.00
			Total: 3	17,000.00

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

# SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

Km 22 Aut. Duarte Vieja #2  
La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.  
Tel: (809)332-5012, (809)994-2680  
RNC: 1-32-549295

## FACTURA

Cliete:	Ayuntamiento de La Guayiga	NCF: B1500000011
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 23/06/2022
DIRECCION:	La Guayiga	
Solicitante	popl	
Factura	00139-	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8.500,00	\$ 8.500,00
1	transporte desde pablo mella hasta peralbillo de yamasa	\$ 8.500,00	\$ 8.500,00
1			\$ -
			\$ -
Subtotal			\$17.000,00
ITBIS			
Total US\$			\$17.000,00





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

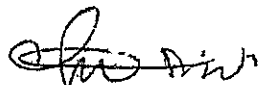
C-20

**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 Pedro Mell Morab a los 23 días del mes de Junio del año 2022 me ha presentado el Señor (a) Jendry Emmanuel Moreno de la Cruz Cédula de Identidad Electoral No. 412-1392424-0, domiciliado(a) y residente en la Calle Juana Santana No. 175 Barrio La peguera Municipio Pedro Mell Provincia Yamasa parentesco Hijo Que falleció el Señor(a) Matea De la Cruz Cédula de Identidad Electoral No. 005-0029447-5, el día 23 del mes de Junio 2022 a las        horas del día       , a causa de Muerte Natural

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

Que es Nacionalidad Dominicana nacido(a) el día 27 del mes de Septiembre del año 19 de profesión Amo de casa de color Indio Que presentaba la relación Esposa domiciliada en la calle Juana Santana De la Cruz No. 17 Barrio La peguera Distrito Municipal de La Guáyiga, de estado Soltera con el Señor        Cédula de Identidad y Electoral No.        siendo sus padres Señores        Cédula de Identidad y Electoral No.        Nacionalidad        y Señora        Cédula de Identidad y Electoral No.        Nacionalidad       

  
 Alcalde Pedáneo

Esta declaración debe ser enviada a la Oficialía del Estado Civil, dentro de los diez (10) días de haberla recibido para con su 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 conciba alguna duda, transportarse a la morada del difunto para declarar el 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 certificar el hecho. Este funcionario deberá someter 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**  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4026

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 Financieros Junta Municipal 7/2/2020  
 Dirección: Carretera Int. 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	Mand. cuadrado Simple		\$8,500.00	\$8,500.00
1	Transporte desde el punto hasta el cementerio la pira de los alvarizos.		\$2,500.00	\$2,500.00
			TOTAL	\$11,000.00

**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

Saúl J. G. [Signature]

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

Presidente del Ayuntamiento

# SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

Km 22 Aut. Duarte Vieja #2  
La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.  
Tel: (809)332-5012, (809)994-2680  
RNC: 1-32-549295

## FACTURA

Ciente:	Ayuntamiento de La Guayiga	NCF: B1500000010
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 19/06/2022
DIRECCION:	La Guayiga	
Solicitante:	china	
Factura:	00138-	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8.500,00	\$ 8.500,00
1	transporte desde el km 20 hasta el cementerio la piña de los alcarrizos.	\$ 2.500,00	\$ 2.500,00
1			\$ -
			\$ -
Subtotal			\$11.000,00
ITBIS			
Total US\$			\$11.000,00

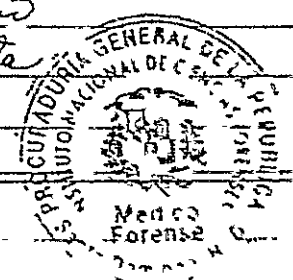


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
 Dirección de Información y Estadística de Salud  
**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

Form. Auto. 101, Mod. 1/97  
 Feb. 2022 No.

Antes de llenar este formulario, lea las instrucciones del reverso y luego llénelo utilizando letra de molde, clara y legible. No use abreviatura.

<b>DATOS SOCI</b>		<b>IDENTIFICACION DEL FALLECIDO</b>	
1. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL FALLECIDO?	UM ROMÁN CECILIA DE LA ENTIDAD O PASAPORTE	2. ¿CUÁL ES LA NACIONALIDAD?	Y Ucraniana
3. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA?	76 años	4. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA?	76 años
5. ¿CUÁL ES EL ESTADO CIVIL?	Divorciado	6. ¿CUÁL ES EL ESTADO CIVIL?	Divorciado
7. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE EDUCACIÓN?	Secundaria	8. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE EDUCACIÓN?	Secundaria
9. ¿CUÁL ES EL HABITANTE?	Motociclista	10. ¿CUÁL ES EL HABITANTE?	Motociclista
11. ¿CUÁL ES LA PROVINCIA?	El Valle	12. ¿CUÁL ES EL MUNICIPIO?	El Valle
13. ¿CUÁL ES LA CALLE Y NÚMERO?	El Valle 512	14. ¿CUÁL ES EL TELÉFONO?	
15. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE?	UM ROMÁN CECILIA DE LA ENTIDAD O PASAPORTE	16. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE?	UM ROMÁN CECILIA DE LA ENTIDAD O PASAPORTE
17. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE?	UM ROMÁN CECILIA DE LA ENTIDAD O PASAPORTE	18. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE?	UM ROMÁN CECILIA DE LA ENTIDAD O PASAPORTE
19. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE?	UM ROMÁN CECILIA DE LA ENTIDAD O PASAPORTE	20. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE?	UM ROMÁN CECILIA DE LA ENTIDAD O PASAPORTE
<b>DATOS DE LA DEFUNCIÓN</b>		<b>DATOS DE LA DEFUNCIÓN</b>	
21. ¿CUÁL ES LA FECHA DE DEFUNCIÓN?	19 de febrero de 2022	22. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
23. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	24. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
25. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	26. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
27. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	28. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
29. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	30. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
31. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	32. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
33. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	34. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
35. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	36. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
37. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	38. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
39. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	40. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
41. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	42. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
43. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	44. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
45. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	46. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
47. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	48. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
49. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	50. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
51. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	52. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
53. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	54. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
55. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	56. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
57. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	58. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
59. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	60. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
61. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	62. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
63. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	64. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
65. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	66. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
67. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	68. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
69. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	70. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
71. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	72. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
73. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	74. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
75. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	76. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
77. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	78. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
79. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	80. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
81. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	82. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
83. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	84. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
85. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	86. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
87. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	88. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
89. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	90. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
91. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	92. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
93. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	94. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
95. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	96. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
97. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	98. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio
99. ¿A QUÍEN LE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio	100. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	En el domicilio









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

4027

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 Transportes Verticales IRL 7/7/2011  
Dirección: 13071 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	Mensual mantenido desde mayo		\$ 17,000.00	17,000.00
1	Transporte desde el cuarenta hasta los coqueiros III		\$ 2,000.00	2,000.00
1	Transporte desde los coqueiros III hasta el cementerio los rios.		\$ 2,500.00	2,500.00
			TOTAL	21,500.00

**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.



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

\_\_\_\_\_  
Sindico Municipal  
Sandra J. González  
\_\_\_\_\_  
Presidente del Ayuntamiento

# SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

Km 22 Aut. Duarte Vieja #2  
La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.  
Tel: (809)332-5012, (809)994-2680  
RNC: 1-32-549295

## FACTURA

<b>Cliete:</b>	Ayuntamiento de La Guayiga	<b>NCF:</b> B1500000009
<b>R.R.C.:</b>	4-30-04466-2	<b>fecha:</b> 17/06/2022
<b>DIRECCION:</b>	La Guayiga	
<b>Solicitante</b>	popi	
<b>Factura</b>	00137-	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado doble tapa	\$ 17.000,00	\$ 17.000,00
1	transporte desde el calventi hasta los coquitos III	\$ 2.000,00	\$ 2.000,00
1	transporte desde los coquitos III hasta el cementerio los cocos.	\$ 2.500,00	\$ 2.500,00
			\$ -
<b>Subtotal</b>			<b>\$21.500,00</b>
<b>ITBIS</b>			
<b>Total US\$</b>			<b>\$21.500,00</b>









República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 4028  
 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 Tímbricas Vendera TBL 7/7/2022  
 Dirección: Km 27 Aut. 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	Mand cuadrado 5m <sup>2</sup>		\$ 9,500.00	\$ 9,500.00
1	Transporte desde el Km 32 Aut. Duarte hasta los coces de Pedro Baud.		\$ 3,500.00	\$ 3,500.00
			Total:	\$ 12,000.00

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento

# SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

Km 22 Aut. Duarte Vieja #2  
 La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.  
 Tel: (809)332-5012, (809)994-2680  
 RNC: 1-32-549295

## FACTURA

Ciiente:	Ayuntamiento de La Guayiga	NCF: B1500000008
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 30/05/2022
DIRECCION:	La Guayiga	
Solicitante	Braudillo.	
Factura	00136-	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple.	\$ 8.500,00	\$ 8.500,00
1	transporte desde el km 32 aut. Duarte hasta los cocos de pedro brand.	\$ 3.500,00	\$ 3.500,00
			\$ -
			\$ -
<b>Subtotal</b>			<b>\$12.000,00</b>
<b>ITBIS</b>			
<b>Total US\$</b>			<b>\$12.000,00</b>



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 el Nombre(s) y las palabras Recién nacido):

1. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE? 01011117141321916-81  Se ignora  
(Solo en mayores de 15 años) (Cédula)

11. NOMBRE DEL FALLECIDO (A):  
Primer Nombre: Justino Segundo Nombre: Alonso Apellido Paterno: Alonso Apellido Materno: Alonso  Se ignora

2. ¿CUÁL ES EL SEXO?  Masculino  Femenino  Desconocido 3. ¿CUÁL ES LA NACIONALIDAD?  Dominicana  Otr(es) especifique:  (Desconocida) Código:

4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO? 02/07/1943 5. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA? 99  Edad Desconocida  
Si es mayor de 1 año, edad en: 02 años Si es menor de un año, edad en  meses  
Si es menor de 1 mes, edad en  días Si es menor de un día, edad en  horas  
Si es menor de 1 mes o de un día favor colocar No; Folio certificado de nacido vivo

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

8. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL? 01131515113-4111 18. ARS: SENASA  Se ignora

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

10. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? Anote la dirección del domicilio de él (la) fallecido(a):  
10.1. Provincia: Sto. Domingo 10.2. Municipio: Sto. Domingo 10.3. Distrito Municipal:   
10.4. Sección: Av. Norte 10.5. Barrio/Paraje: Jos. Alcántara  
10.6. Calle y Número: Km 20, Av. Norte 10.7. Teléfono: 829-283-6474

11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre? Fallecido 12. ¿Cuáles el Nombre y Apellidos del Padre? Fallecido 13. ¿Cuáles el Nombre y Apellidos del Cónyuge? María Serrano

14. SI LA PERSONA FALLECIDA ES UNA MUJER DE 10-49 AÑOS, ESPECIFIQUE SI LA MUERTE OCURRIÓ DURANTE:  
1.  El Embarazo 2.  El Parto 3.  Puerperio (0 a 42 días después del parto o aborto) 4.  Los 93 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

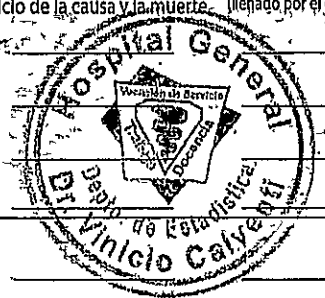
15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 3/05/2022 15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 06:10  A.M.  P.M.  
Día Mes Año Horas Minutos

16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?  
1.  Centro de Salud Público 2.  Centro de Salud Privado 3.  Casa  
4.  Via Pública 5.  Otro  
16.1. Nombre del Centro de Salud: Hosp. Calvesi Código:

17. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DÓNDE OCURRIÓ LA MUERTE?  
17.1. Provincia: Sto. Domingo 17.2. Municipio: Sto. Domingo 17.3. Distrito Municipal:   
17.4. Sección: Jos. Alcántara 17.5. Barrio/Paraje: Hato Nuevo  
17.6. Calle y Número: C/ Hato Nuevo #43 17.7. Teléfono: 809-616-3965

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. Shock hipovolémico debido a (o como consecuencia de)   
B. SSIA debido a (o como consecuencia de)   
C. HIA debido a (o como consecuencia de)   
D. Suf. Parkinso debido a (o como consecuencia de)   
II. Otras condiciones patológicas que contribuyeron a la muerte. Pero no relacionada con la enfermedad o condición morbosas que la produjo

18.1. Intervalo aprox. entre el inicio de la causa y la muerte. (Llenado por el codificador) Código CIE



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

20. ¿EL FALLECIDO RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA ANTES DE LA MUERTE?  SI  No  Se ignora 21. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA O AUTOPSIA?  SI  No  Se ignora

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

DATOS DEL INFORMANTE  
1. Número (o) Cédula de Identidad del Informante: 20218-010104121916-6 Teléfono del inf.: 829-283-6474

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS



**REPÚBLICA DOMINICANA**  
**JUNTA CENTRAL ELECTORAL**  
**CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL**

**001-1743246-8**

LUGAR DE NACIMIENTO:  
 ALTAMIRA, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO:  
 02 JULIO 1943

NACIONALIDAD: REPÚBLICA DOMINICANA

SEXO: M CASIGREZ ESTADO CIVIL: SOLTERO

Ocupación: AGRICULTOR

FECHA DE EXPIRACIÓN:  
 02 JULIO 2024

**JUSTINIANO**  
**ALMONTE ALMONTE**

1. A AANT  
 01000-000  
 C. E. C. E. C. T. R. A L  
 1742

LA V DEL COL L

1. CUCLA FRANCISCO DEL ROSARIO SANCHEZ  
 EL BINGAL, LA GUAYIGA  
 CALLE ARROYO LEBRON NO. 16

E. N. T. E. R. V. I. D. E. L. A  
 N. O. G. A. U. T. D. U. A. R. T. E. V. E. L. A. C. A. S. H. S. N.

E. F. I. N. I. S. A. L. L. A. G. U. A. Y. I. G. A.

L. P. I. D. R. J. M. R. A. N. O.

001-1743246-8  
 REGISTRO DE NACIMIENTO  
 039-01-1969-0000-040-0040  
 CODIGO POSTAL

V02020831

IDDOM001 41743246-8 <<<<<<  
 4307028M24U7027DOM<<<<<<<<<<<<<<<9  
 ALMONTE<ALMONTE<<JUSTINIANO<<<



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 4029  
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 Taxis Ventura IRL 7/7/2022

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
1	Alcañal cuadrado Simple		88,500.00	88,500.00
1	Transporte desde el Km 20 Aut. Duarte hasta el Km 24 Aut. Duarte		22,000.00	22,000.00
			TOTAL: \$ 110,500.00	

#### 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. González

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

Presidente del Ayuntamiento

# SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

Km 22 Aut. Duarte Vieja #2  
La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.  
Tel: (809)332-5012, (809)994-2680  
RNC: 1-32-549295

## FACTURA

Cliente:	Ayuntamiento de La Guayiga	NCF: B150000007
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 15/06/2022
DIRECCION:	La Guayiga	
Solicitante	Braudilio.	
Factura	00135-	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple.	\$ 8.500,00	\$ 8.500,00
1	transporte desde el km 20 autopista duarte hasta el km 24 aut. Duarte.	\$ 2.000,00	\$ 2.000,00
			\$ -
			\$ -
Subtotal			\$10.500,00
ITBIS			
Total US\$			\$10.500,00



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

Formato Actualizado Marzo 2020

Folio: 2022 No. **4394**

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

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.

**LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS**

1. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE? (Solo en mayores de 15 años)			710123151519131311-21 <input type="checkbox"/> Se ignora		
1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A):		Segundo Nombre:		Apellido Paterno: Apellido Materno: Santos	
2. ¿CUÁL ES EL SEXO? <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Desconocido		3. ¿CUÁL ES LA NACIONALIDAD? 2. <input type="checkbox"/> Otra, especifique:		1. <input checked="" type="checkbox"/> Dominicana <input type="checkbox"/> Desconocida Código [ ][ ][ ]	
4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO? 11/04/1966		5. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA? Si es mayor de 1 año, edad en [ ] años. Si es menor de 1 mes, edad en [ ] días. Si es menor de 1 mes o de un día favor colocar No. Folio certificado de nacido vivo		999 <input type="checkbox"/> Edad Desconocida Si es menor de un año, edad en [ ] meses Si es menor de un día, edad en [ ] horas	
6. ¿CUÁL ES EL ESTADO CONYUGAL?: (Marque con X una sola respuesta)					
<input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Separado (a) <input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Desconocido					
7. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE ESCOLARIDAD?: (Indique el nivel máximo alcanzado marcando con X una sola respuesta)					
<input type="checkbox"/> Primaria (1-3 curso) <input type="checkbox"/> Primaria (4-7 curso) <input type="checkbox"/> Primaria completa (terminó el 8 curso) <input type="checkbox"/> Secundario incompleto (1° a 3° bachillerato) <input type="checkbox"/> Secundario completo (bachiller) <input type="checkbox"/> Estudios universitarios <input type="checkbox"/> Se ignora					
8. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL? [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ] ARS: <input type="checkbox"/> Se ignora					
9. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN HABITUAL? especifique: <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/> No aplica					
10. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? Anote la dirección del domicilio de él (la) fallecido (a)					
10.1. Provincia: [ ][ ][ ]		10.2. Municipio: Urea, Altoquero		10.3. Distrito Municipal: [ ][ ][ ]	
10.4. Asociación: La Reforma		10.5. Barrio / Paraje: El Cedral		10.6. Calle y número: Calle 1era #14	
10.7. Teléfono: [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]					
11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre?		12. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Padre?		13. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Conyuge?	
Dionisio Santos		Rogelio Placencia			
14. ¿LA FALLECIDA ES UNA MUJER DE 10-49 AÑOS, ESPECIFIQUE SI LA MUERTE OCURRIÓ DURANTE:					
<input type="checkbox"/> No estuvo embarazada durante los 11 meses previos a la muerte <input type="checkbox"/> Ignorado					
15. FECHA DE DEFUNCIÓN:					
2022		15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 04:45 <input type="checkbox"/> A.M. <input checked="" type="checkbox"/> P.M.		16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?	
<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Salud Público <input type="checkbox"/> Centro de Salud Privado <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Via Pública <input checked="" type="checkbox"/> Otro: HRODCI <input type="checkbox"/> Nombre del Centro de Salud: [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ] Código [ ][ ][ ][ ]					
17. DIRECCIÓN DEL LUGAR DÓNDE OCURRIÓ LA MUERTE?					
17.1. Provincia: [ ][ ][ ]		17.2. Municipio: Pedro Bond		17.3. Distrito Municipal: [ ][ ][ ]	
17.4. Asociación: Km 2B autopista Urea		17.5. Barrio / Paraje: [ ][ ][ ]		17.6. Calle y número: [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]	
17.7. Teléfono: 809-559-6600					
18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:					
18.1. Condición patológica que produjo la muerte		A. Postquirúrgico complicado del hipotálamo		18.2. Intervalo aprox. entre el inicio de la causa y la muerte. (llenado por el codificador)	
18.3. Lesiones o heridas que fueron la causa		B. Menstruación leve		Código CIE [ ][ ][ ][ ][ ]	
18.4. Lesión traumática en último lugar		C. Hipalbuminemia			
18.5. Lesión traumática		D. Pie diabético Wagner III			
18.6. Lesión traumática		Diabetes con pancreas			
19. ¿FUE LA DEFUNCIÓN (llenado por el codificador) Código CIE [ ][ ][ ][ ][ ]					
20. ¿RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA ANTES DE LA MUERTE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se ignora			21. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA O AUTOPSIA?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se ignora		
22. ¿CUÁL ES EL TIPO DE MUERTE?: (Marque con X una sola respuesta)					
<input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/> Otro tipo de accidente <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Suicidio <input type="checkbox"/> No violenta <input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> Se ignora					
23. ¿DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO DE VIOLENCIA?:					
23a. Institución residencial		2a. <input type="checkbox"/> Escuela		2b. <input type="checkbox"/> Otras instituciones y áreas administrativas públicas	
5. <input type="checkbox"/> Área comercial de servicios		6. <input type="checkbox"/> Área industrial o de la construcción		3. <input type="checkbox"/> Área de deporte o atletismo	
7. <input type="checkbox"/> Finca, parcela		8. <input type="checkbox"/> Otro		9. <input type="checkbox"/> Se ignora	
24. NOMBRE Y APELLIDOS DEL INFORMANTE					
01618-010103141019-31			25. Teléfono del Inf.: 809-775-7502		

136.

REPUBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL



**068-0015310-4**

LOGAR DE NACIMIENTO:  
MANA DE HAINA, V ALTAGRACIA  
FECHA DE NACIMIENTO:  
21 AGOSTO 1952  
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA  
SEXO: M (SANGRE) O+ ESTADO CIVIL: SOLTERO  
OCUPACION: MAESTRO (A)  
FECHA DE EXPIRACION:  
21 AGOSTO 2024

**DANIEL  
PLACENCIO REYNOSO**



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

**4030**

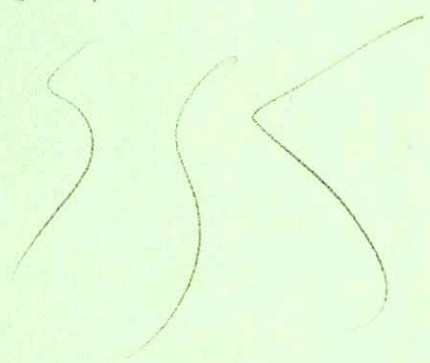
Form. No. 815  
 Aprobado por el  
 Contralor y Auditor General  
**RNC: 430044662**

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Servicio Guayibes Venturao SRL 7/7/2022  
 Dirección: Km 72 del Puerto

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	Artículo cuadrado simple 		83,500	83,500.00
			TOTAL: \$	<u>83,500.00</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 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

# SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

Km 22 Aut. Duarte Vieja #2  
 La Guayíga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.  
 Tel: (809)332-5012, (809)994-2680  
 RNC: 1-32-549295

## FACTURA

<b>Cliente:</b>	Ayuntamiento de La Guayiga	<b>NCF:</b> B1500000006
<b>RNC:</b>	4-30-04466-2	<b>fecha:</b> 30/05/2022
<b>DIRECCION:</b>	La Guayiga	
<b>Solicitante</b>	flow	
<b>Factura</b>	00134-	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple.	\$ 8.500,00	\$ 8.500,00
			\$ -
			\$ -
			\$ -
<b>Subtotal</b>			<b>\$8.500,00</b>
<b>ITBIS</b>			
<b>Total US\$</b>			<b>\$8.500,00</b>



MINISTERIO DE INDUSTRIA  
COMERCIO Y TURISMO

FORMULARIO N° 1  
1955

DECLARACION DE VALORES

Nombre: *Francisco R...*  
Domicilio: *...*

*...*  
*...*  
*...*

*...*  
*...*

*...*  
*...*  
*...*

225-0002305 / 827 240 263

*...*  
*...*  
*...*

8054509743 31 25 2062



INTELLIGENCE COMMUNICATIONS  
DATA CENTRAL EXCHANGE  
FOR THE FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

228-0002365-1

PAID COMMUNICATIONS

COMMUNICATIONS

ALBUQUERQUE, NEW MEXICO

COMMUNICATIONS

COMMUNICATIONS

15

COMMUNICATIONS

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

4031

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Servicios Fundidos Vanhiva IRL

7/7/2012

Dirección: Km 22 Ad. 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	Alcaud cuadrado Simple		\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	Transporte desde la Guayiga al Km 24 cul. Duarte		\$ 7,000.00	\$ 7,000.00
			TOTAL: \$ 15,500.00	

**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. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

# SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

Km 22 Aut. Duarte Vieja #2  
 La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.  
 Tel: (809)332-5012, (809)994-2680  
 RNC: 1-32-549295

## FACTURA

Cliente:	Ayuntamiento de La Guayiga	NCF: B1500000005
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 30/04/2022
DIRECCION:	La Guayiga	
Solicitante	chacon	
Factura	00133-	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple.	\$ 8.500,00	\$ 8.500,00
1	Trasnporte desde la Guayiga al Km 24 aut. Duarte	\$ 2.000,00	\$ 2.000,00
		\$ -	\$ -
		\$ -	\$ -
		<b>Subtotal</b>	<b>\$10.500,00</b>
		<b>ITBIS</b>	
		<b>Total US\$</b>	<b>\$10.500,00</b>



REPUBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CIRCULO DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

**402-3507120-2**

LUGAR DE NACIMIENTO:  
SANTO DOMINGO, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO:  
08 AGOSTO 1995

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

SEXO:  MANGRE  F      ESTADO CIVIL: SOLTERO

OCCUPACION: ESTUDIANTE

FECHA DE EXPIRACION:  
08 AGOSTO 2024

*Joerlin*  
JOERLIN  
RODRIGUEZ

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A):  
 Primer Nombre: Matilde Segundo Nombre: Altagracia Apellido Paterno: Ramirez Apellido Materno: Valerio

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

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

4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO?:  
30 04 1970

5. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA?:  
 Si es mayor de 1 año, edad en 53 años Si es menor de un año, edad en    meses  
 Si es menor de 1 mes, edad en    días Si es menor de un día, edad en    horas

6. ¿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)

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

8. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL?:    8.1. ASES:   

9. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN HABITUAL? especifique: Ahora de casa

10. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? Anote la dirección del domicilio de el (la) fallecido (a).  
 10.1. Provincia: San Domingo 10.2. Municipio: Villavieja 10.3. Distrito Municipal:     
 10.4. Sección:    10.5. Barrio / Paraje:     
 10.6. Calle y Número: Carretera Vieja # 16 10.7. Teléfono: 809-922-9770

11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre? Ana Valerio 12. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Padre? Teofilo Ramirez 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.  El Embarazo 2.  El Parto 3.  Puerperio (0 a 42 días después del parto o aborto) 4.  Los 43 días a 11 meses después del parto o aborto  
 5.  No estuvo embarazada durante los 11 meses previos a la muerte 9.  Ignorado

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 28 05 2022 15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 08:15 16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?  
 1.  Centro de Salud Público 2.  Centro de Salud Privado 3.  Casa  
 4.  Vía Pública 5.  Otro: Hospital Unidad Educativa  
 16.1. Nombre del Centro de Salud:   

17. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DÓNDE OCURRIÓ LA MUERTE?  
 17.1. Provincia: San Domingo 17.2. Municipio: Alcarriz 17.3. Distrito Municipal:     
 17.4. Sección:    17.5. Barrio / Paraje:     
 17.6. Calle y Número: el Hato Nuevo # 43 17.7. Teléfono: 809-508-1166

18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:  
 I. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente:  
 A. Fallo multicorganico  
 B. Neumonitis bacteriana  
 C. EVC isquémico  
 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. Intervalo aprox. entre el inicio de la causa y la muerte:    Código CIE   

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

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

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

22. ¿CUÁL FUÉ 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.  Indeterminada 9.  Se ignora

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

DATOS DEL INFORMANTE

23. Número de Cédula de Identidad del Informante: 04600392528 Teléfono del Inf.: 809-922-9770  
 24. Nombre y Apellidos del Informante: Concepción Pichardo 25. Parentesco con el fallecido (a):   

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE

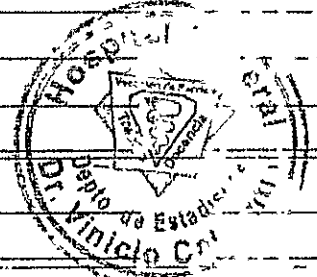
26. ¿Quién certifica la muerte?: 1.  Médico tratante 2.  Médico legista 3.  Otro médico 4.  Otro, especifique:   

26.1. Certificada por médico agente:    26.2. Si la certificación no la realizó el médico tratante ¿Cómo determinó la causa de muerte?:  
 Número de exequíatur:    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 ante el:  
 Nombre de la institución: Hospital Unidad Educativa Código   

26.4. Nombre(s) y Apellidos del Certificante: Nela Pichardo 26.5. Número de Cédula de Identidad del Certificante: 031-05027146 26.6. Firma del Certificante:   

26.7. Dirección del Certificante: el Hato Nuevo # 43 26.8. Teléfono del Certificante: 809-5491164 26.9. Fecha de certificación: 28 05 2022





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

**4032**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: S. 007 Farmacia Rosalia, s.r.l.

01/7/2022

Dirección: Km 27.2 - D. 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	Klorid 15 mg Tb.	caja	835.00	8325.00
1	Dermostatina crema	caja	840.00	840.00
			TOTAL	<u>11315.00</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. González

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

Presidente del Ayuntamiento



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA  
DE LA ALTAGRACIA

Pedro Henriquez Ureña 49, Gazcue,  
Santo Domingo, República Dominicana

809.686.6376

direcciongeneral@humnsa.gob.do

NOMBRE DEL PACIENTE: Anni Pley

EDAD: 43

Rx

I

55 g  
DEXETO

Medicamento 25 mg b566 #15  
rev: 1 c/ Obusano + 5 dms

II

10 g

Vitaminas b566 #30  
rev: 1 c/ subusano + 30 dms

III

490 \*

Osmosisión asma \*  
rev: externo

no diano 24  
no proteo 23  
EX 9 310-21

NOMBRE DEL MÉDICO: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

No. EXEQUÁTUR: \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO: \_\_\_\_\_

FECHA

21 #22



**FERRETERIA RAMON  
ALMONTE, S.R.L.**

AUT. DUARTE KM.22  
SANTO DOMINGO OESTE  
809-564-8790  
RNC:130878536

11/07/2022

227920

09:25:19

Vendedor.: CESAR

Venta: Efectivo

Cliente:

CLIENTE GENERICO

RNC Cite.:

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

Cod. : 1

<u>CAN</u>	<u>DESCRIPCIO</u>	<u>TOTAL</u>
2.00	* BOTA DE GOMA 43-10	1150.00
	PRECIO 575.00	
3.00	* BOTA DE GOMA 40-8	1725.00
	PRECIO 575.00	
5.00	Subtotal	2,436.44
	ITBIS	438.56
	<b>TOTAL</b>	<b>2,875.00</b>
	Efectivo	2,875.00
	Cambio	0.00

*Cesar Almonte*

:::Gracias por su compra::: ¡Nos vemos en  
la proxima compra





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 4033  
 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: Teniente Pedro Almonester  
 Dirección: Km 2 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
5	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.



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

Sindico Municipal  
Stewart J. Amador

Presidente del Ayuntamiento



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

**4034**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Tanque de Bombeo Municipal 32L  
Dirección: Ruiz Mol. Duade

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	Tandas de cemento		480.00	4,800.00

**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  
Sorah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



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

**4035**

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 copias 20/7/2022

Dirección: Av. José Pardoencia no. 974 Km 9 1/2 carretera Sanchez

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
5	Impresoras en color hasta 9.5 x 11 - Tola		\$ 25.00	\$125.00
32	Impresoras de color 11 x 17 Aconselamientos		\$ 75.00	\$ 2400.00
1	Lente 110 x 72 con anillos de a del maestro		\$ 7,100.00	\$ 7,100.00
1	Coroplas 25 x 35 de aluminio		\$ 1150.00	\$ 1,150.00
6	Unidos 36 x 25 identificación cartones impresores		\$ 250.00	\$ 1,500.00
6	Unidos 42 x 25 identificación cartones impresores		\$ 1010.00	\$ 6,060.00
40	Unidos 18 x 14 identificación cartones impresores		\$ 225.00	\$ 9,000.00
			\$ 5,000.00	\$ 5,000.00

**CUENTA A CARGARSE**

Total: \$ 42,757.30

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. Arzola

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: 25/06/2022

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

Dirección: Santo Domingo D. M. LA  
GUAYIGA

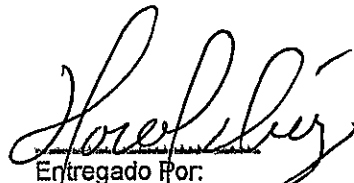
Factura No.785866

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	CANTIDAD
5	Impresiones en Cartonite 8.5 x 11 Foto	25.00	125.00
32	Impresiones Hilo Crema 11 x 17 Reconocimientos	75.00	2,400.00
1	Lona 110 x 72 con argollas día del Maestro	7,400.00	7,400.00
1	Coroplas 25 x 35 de Advertencia	1,150.00	1,150.00
6	Viniles 36 x 25 Identificaciones Camiones Compactadores	850.00	5,100.00
6	Viniles 48 x 25 Identificación Camiones Compactadores	1,010.00	6,060.00
40	Viniles 18 x 14 Identificación de Tanques P/ residuos sólidos Artes Varios Promoción	225.00	9,000.00
		5,000.00	5,000.00
		Sub-Total:	36,235.00
		ITBIS:	6,522.30
		Total Gral.:	42,757.30

Recibido Por:

  
Entregado Por:



REPÚBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-1216797-3



LUGAR DE NACIMIENTO:

SANTO DOMINGO, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO:

11 AGOSTO 1997

NACIONALIDAD: REPUBLICANA DOMINICANA

SEXO: M SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERO

OCCUPACIÓN: ESTUDIANTE

FECHA DE EXPIRACIÓN:

11 AGOSTO 2024

*Harold Ayendi Diaz*

HAROLD AYENDI  
DIAZ



# 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

## COTIZACION

FECHA: 25/06/2022

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

Dirección: Santo Domingo D. M. LA  
 GUAYIGA

Factura No.785866

VENDEDOR	RECEPCION	ENTREGA	Forma de pago	CONDICIONES
Harold diaz				Pago a recepción
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	CANTIDAD	
5	Impresiones en Cartonite 8.5 x 11 Foto	25.00	125.00	
32	Impresiones Hilo Crema 11 x 17 Reconocimientos	75.00	2,400.00	
1	Lona 110 x 72 con argollas día del Maestro	7,400.00	7,400.00	
1	Coroplas 25 x 35 de Advertencia	1,150.00	1,150.00	
6	Viniles 36 x 25 Identificaciones Camiones Compactadores	850.00	5,100.00	
6	Viniles 48 x 25 Identificación Camiones Compactadores	1,010.00	6,060.00	
40	Viniles 18 x 14 Identificación de Tanques P/ residuos sólidos Artes Varios Promoción	225.00	9,000.00	
		5,000.00	5,000.00	
		Sub-Total:	36,235.00	
		ITBIS:	6,522.30	
		Total Gral.:	42,757.30	

Recibido Por:

*Harold Diaz*  
 Entregado Por:



C/ Arzobispo Meriño #455, Zona Colonial,  
 Sto. Dgo., R. D. • Teléfono: 685-5541  
**TODOS TIPO DE IMPRESOS EN GENERAL Y SERIGRAFIA**  
 • TARJETAS • SELLOS FACTURAS • CABECILLAS  
 • STICKERS • VOLANTES • SOBRES • ETC.

Cliente:

**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA**

25 de Junio del 2022

**COTIZACION**

cant.	descripcion	p/unit	total
5	IMPRESIONES EN CARTONITE 8.5X11 FOTOS	30.00	150.00
32	IMPRESIONES EN HILO CREMA 11X17 RECONOCIMIENTO GUAYIGA	80.00	2,560.00
1	LONA 110X72 CON ARGOLLAS	7,500.00	7,500.00
1	COROPLAS 25X35 GUAYIGA	1,200.00	1,200.00
6	VINILES 36X25 LA GUAYIGA	860.00	5,160.00
6	VINILES 48x25 LA GUAYIGA	1,050.00	6,300.00
40	VINILES 18x14 LA GUAYIGA	220.00	8,800.00
	ARTE VARIOS PROMOCIONES	5,300.00	5,300.00
		<b>SUB-TOTAL</b>	<b>36,970.00</b>
		<b>ITBIS</b>	<b>6,654.60</b>

**TOTAL RD\$ 43,624.69**

*José Luis Zoquier P.*

Responsable



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

4036

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 papeles  
 Dirección: Av. Independencia No. 479 Km 9 1/2 Comunitaria Sanchez  
 Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los articulos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
32	Reconocimientos de del maestro		\$1,500.00	\$48,000.00
			TOTAL: \$48,000.00	

**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  
Sando J. Gonzalez

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: 28/06/2022

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

Factura No.785899

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

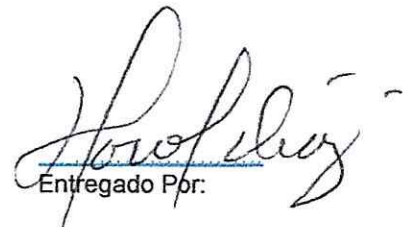
  

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	CANTIDAD
32	Reconocimientos Día del Maestro	1,500.00	48,000.00

Sub-Total:	48,000.00
ITBIS:	-
Total Gral.:	48,000.00

Recibido Por:

  
Entregado Por:



REPÚBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-1216797-3



LUGAR DE NACIMIENTO:

SANTO DOMINGO, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO:

11 AGOSTO 1997

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

SEXO: M    SANGRE:    ESTADO CIVIL: SOLTERO

OCCUPACIÓN: ESTUDIANTE

FECHA DE EXPIRACIÓN:

11 AGOSTO 2024

*Harold Ayendi Diaz*

HAROLD AYENDI  
DIAZ



# 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

## COTIZACION

FECHA: 28/06/2022

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

Dirección: Santo Domingo D. M. LA  
GUAYIGA

Factura No.785899

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

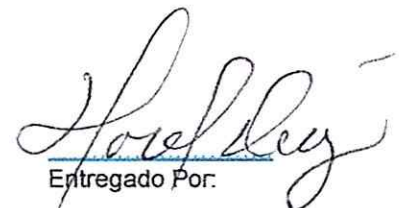
  

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	CANTIDAD
32	Reconocimientos Dia del Maestro	1,500.00	48,000.00

Sub-Total:	48,000.00
ITBIS:	-
Total Gral.:	48,000.00

Recibido Por:

  
Entregado Por:



# Astrogáfica

Fecha: 28/06/2022

## COTIZACIÓN


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

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

**Teléfono:** 809-331-4681

Unidad	Descripción	Valor
32	Reconocimientos Día del Maestro	1,650.00

Sub-Total 52,800.00  
ITBIS -  
**TOTAL 52,800.00**

  
\_\_\_\_\_  
Juan González

\_\_\_\_\_  
Recibido por:



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

4037

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

### ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Jim Home Market SRL

Dirección: Calle 20 del Distrito de Guayiga

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	Jumbo de corte Cuisel		\$ 1,175.00	\$ 1,175.00
1	Saco de arroz selecto 125 lb. Pilón		\$ 3,200.00	\$ 3,200.00
			TOTAL	\$ 4,375.00

#### 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

Suarez J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



**Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36**  
**Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003**  
**RNC: 132-34103-1**

Factura Consumidor Final  
NCF: 00  
**(COPIA)** FACTURA: CONTADO, CAJA 1  
FACT. NO.: 358117  
FECHA: 02/07/2022

**CLIENTE:** JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
**DIRECCION:** CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS  
**TELÉFONO:** 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Jumbo Aceite Crisol	1,175.00	1,175.00
1	Saco de Arroz Selecto 125 Lib. Pilon	3,200.00	3,200.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>4,375.00</b>

  
**Victor Yohesmil Pujols Contreras**  
Cédula: 228-0004600-9  
Propietario





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 4038  
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. \_\_\_\_\_

Ai: Ten Mini Market, S.R.L.

Dirección: Km 77 Av. Duarte

01/10/22

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	Jumbo Aceite Girasol		\$1,175.00	\$1,175.00
1	Saco de arroz selecto 125 lib. Pilón		\$3,200.00	\$3,200.00
1	Taladro de Pared 1000W		\$700.00	\$700.00
			TOTAL:	\$5,075.00

#### 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

Sarahy González

Presidente del Ayuntamiento



Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36  
Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003  
RNC: 132-34103-1

Factura Consumidor Final  
NCF: 00  
FACTURA: CONTADO, CAJA 1  
(COPIA) FACT. NO.: 358015  
FECHA: 28/04/2022

CLIENTE: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
DIRECCION: CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS  
TELÉFONO: 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Jumbo Aceite Crisol	1,175.00	1,175.00
1	Saco de Arroz Selecto 125 Lib. Pilon	3,200.00	3,200.00
1	Fardo De Plato con División	700.00	700.00
	<b>TOTAL RDS:</b>		<b>5,075.00</b>

  
Victor Yohesmil Pujols Contreras  
Cédula: 228-0004600-9  
Propietario







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

**4039**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Tim Mini Market SRL

8/7/2022

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
1	Bejelcho 2 lbs.		\$ 6,500.00	6,500.00
5	Paquete vajilla		\$ 30.00	150.00
1	Cofre aluminio		10,300.00	10,300.00
2	Paquete platos 216		\$ 55.00	110.00
2	Paquete cucharas		\$ 30.00	60.00
6	Coca Real orde. Belgues		365.00	2,190.00
2	Delas plumeros de aluminio		\$ 25.00	50.00
			TOTAL	<u>3,050.00</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



**Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36**  
**Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003**  
**RNC: 132-34103-1**

Factura Consumidor Final  
NCF: 00  
(COPIA) FACTURA: CONTADO, CAJA 1  
FACT. NO.: 358119  
FECHA: 02/07/2022

**CLIENTE: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA**  
**DIRECCION: CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS**  
**TELÉFONO: 809-331-4434**

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Bizcocho 2 Lib.	2,800.00	2,800.00
5	Paquete vejiga	30.00	150.00
1	Cortina Cumpleaños	130.00	130.00
2	Paquete Platos #6	55.00	110.00
2	Paquete Cucharas	30.00	60.00
6	Cola Real Gde. Biliguer	65.00	390.00
2	Velas Fluorescente Cumpleaños	25.00	50.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>3,690.00</b>

  
**Victor Yohesmil Pajols Contreras**  
Cédula: 228-0004809-9  
Propietario





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

4040

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Tin Man Market SRL

2/7/2022

Dirección: 16m 72 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
25	Paquete vasos #7		\$ 60.00	\$1,500.00
5	Paquete café Santo Domingo		\$ 265.00	\$1,325.00
3	Paquete servilleta domico		\$ 175.00	\$ 525.00
2	Paquetes azúcar china. 5 lbs		\$ 135.00	\$ 270.00
4	Galón Desodorante fabricado		\$ 350.00	\$ 1,400.00
10	Paquete vasos #15		\$ 35.00	\$ 350.00
			TOTAL: \$6,195.00	

**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



**Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36**  
**Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003**  
**RNC: 132-34103-1**

Factura Consumidor Final  
NCF: 00  
FACTURA: CONTADO, CAJA 1  
FACT. NO.: 358120  
FECHA: 02/07/2022

**CLIENTE:** JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
**DIRECCION:** CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS  
**TELÉFONO:** 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
25	Paquete Vasos #7	60.00	1,500.00
5	Paquete Café Santo Domingo Libra	265.00	1,325.00
3	Paquete Servilleta Dominó	125.00	375.00
2	Paquete Azúcar Crema 5 Lib.	135.00	270.00
4	Galón Desinfectante Fabuloso	350.00	1,400.00
15	Paquete Vasos #5	85.00	1,275.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>6,145.00</b>

  
**Victor Yohesmil Pujols Contreras.**  
Cédula: 228-0004600-9  
Propietario República Dominicana





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

4042

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 s.r.l.

Dirección: Km 27.51 Diente

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	Amoxicilina HCL 250mg	caja	\$ 386.00	\$ 386.00
			TOTAL: \$ 386.00	

**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

Suarez 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.

4045

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 Terminal Resubio, S.R.L. 11/7/2022  
Dirección: Km 72 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	Bostin		8450.00	8450.00

#### 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. Gonzales  
Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 4044  
 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: Sistema Farmaceutico Paralelo, SRL  
 Dirección: Km 22 Avd Duarte

11/7/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
3	Amoxicilina 30 mg Tub.	Tubo	\$ 959.305	\$ 2,877.915
3	Hydrocort Alpha 25	Bus	\$ 91.00	\$ 273.00
10	Rosuvastatin Alpha 40	unid	\$ 55.00	\$ 550.00
1	Elocon 75ms /30	caja	\$ 1,265.00	\$ 1,265.00
30	Aceprom 31mg	unid	\$ 7.70	\$ 231.00
			Total \$	<u>3,697.05</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  
Sandra J. Gamalero

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

Presidente del Ayuntamiento



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

809-616-3965

info@hospitalcalventi.gob.do

*certificación*

NOMBRE DEL PACIENTE:

*Lisandra Alt. Romo*

EDAD:

*27A*

**Rx**

*Red 001-08036242-7  
que es antecedente  
de HTA, DMII, estroposos*

*tratada previamente*

- 1) Depop 30mg Clorid 750g*
- 2) Bisoprolol 5mg Amus 8/10*
- 3) Anure # 32*
- 4) Metformina 75*
- 5) Neurostina 20mg*

*Quetzalpana*

*Pila que no tiene  
9 de hp puros, 10 de  
10 de hp puros*

*Dra. Carmen L. Rodriguez  
Internista-Perinata  
Exequatur 22398 Camp 15043*

NOMBRE DEL MÉDICO:

ESPECIALIDAD:

No. EXEQUATUR:

*Internista*  
*22398*

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA

*Dra. C. Rodriguez 13/1/2022*





CEDULA ANT.  
 008610-868  
 COLEJO ELECTORAL  
 1080A  
 UBICACION DEL COLEJO  
 LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA  
 LA GUAYIGA KM. 22  
 PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22  
 DIRECCION DE RESIDENCIA  
 PROGRESO CARR. 14  
 SECTOR  
 LA GUAYIGA KM. 22  
 MUNICIPIO  
 PEDRO BRAND

REGISTRO DE NACIMIENTO  
 001-0803642-7  
 09668700

140852  
 Nuevo

EDDOM001080364  
 4001212F240121  
 RAMOS<CRUZ<DE<DIAZ<<CRIST<ALTA

REPUBLICA DOMINICANA  
 JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
 COMISIÓN DE VERIFICACIÓN Y SERVICIOS

**001-0803642-7**

LUGAR DE NACIMIENTO:  
 SAN FRANCISCO DE MACORIS  
 FECHA DE NACIMIENTO:  
 21 ENERO 1946  
 NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA  
 ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADA  
 CATEGORIA: QUERAIENES DOMESTICOS  
 FECHA DE EXPIRACION:  
 21 ENERO 2024

**CRISTINA ALTAGRACIA  
 RAMOS CRUZ DE DIAZ**



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

4046

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: K. Che. Gomez 11/7/2022

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
1	Cambio Goma Para F-05		\$300.00	\$300.00
			total: 300.00	

**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. Gomez

Presidente del Ayuntamiento

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



Km. 22 Aut. Duarte No. 34  
Próximo al Semáforo  
Santo Domingo Oeste, R. D.  
Ofic.: 809-620-7308  
Cel.: 809-451-3621  
franvillar1.1@hotmail.com

Fecha: 11/17/12

CLIENTE: AYUNTAMIENTO GOMAS

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

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

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	TOTAL
<u>1</u>	<u>Arreglo de FOS</u>	<u>300</u>	<u>300</u>

TOTAL RD\$ 300

021-0584061-9  
*[Signature]*

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

RECIBIDO POR \_\_\_\_\_

SUF. FCIA.ROSALIE,SRL

C/ VIEJA #191,LA GUAYIRA KM 22,AUTO.DUAR

TEL. 331,09:7 RNC.130-95711-8

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1

FACT.: 4817

CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:12/07/2022

VENDED: FRESOLINA ACOST HORA :11:22 am

MIRTHA PEREZ \*\*LA POPY\*\* / 0038

LA GUAYIGA

DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA

00000000

LA GUAYIRA

TEL : 829-7854

LIMITE: 10,000.00

DISP: -91,846.22

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
CARVED 12.5mg/30	UNID		345.00
15 a 23.00			
DAFLON 500mg /30	UNID		1,350.00
15 a 90.00			
LOSARTAN 100 MG X UNID			525.00
15 a 35.00			
TOTAL			2,220.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30 31 a 60 61 ---> Balance

72,670.97 26,425.92 5,110.03 104,206.9

Toda cuenta no saldada 5 dias despues de  
fecha de vencimiento sera suspendida.



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 4048  
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

### ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Super Farmacia Rosalia, SRL 12/17/2022  
Dirección: Km 77 Av. 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
15	losartan 40 mg		\$ 35.00	\$ 525.00
15	Duflon 500 mg		\$ 90.00	\$ 1,350.00
15	Carved 12.5 mg		\$ 23.00	\$ 345.00

#### 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

Saman J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



el  
 or General  
 0044662

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Super Farmacia Benavente, S.R.L.

12/1/2000

Dirección: km 22. Ant. a 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	Melformina 500mg		\$65.00	\$195.00
30	clopidogrel Alfa 7	unidad	\$29.00	\$870.00
1	Glipoxor - M 4/850mg	Caja	\$1,248.00	\$1,248.00
			TOTAL: \$	7,313.00

**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



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

4050

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 Ramon Alvarado, S.R.L. 13/1/2011  
Dirección: Bm 22 Ad. 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	Tiendas de cemento			

#### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal

Sarah J. González

Presidente del Ayuntamiento







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

4051

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

### ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Fundación Berman Almonte SRL 14/1/2022

Dirección: Km 20.501. Durabo

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	Troncos de cemento			

#### 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

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.

**4052**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Fundación Bamba Mundo SRL 14/7/2022

Dirección: Calle del Puerto

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
100 2	Block LIGAS #130			4,600.00

**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 símbolos que detallan en cuanta a cargarse.



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

\_\_\_\_\_  
Sindico Municipal  
Sirio J. Gonzalez

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



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

4053

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

### ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: K-Che Gomas 15/17/2022

Dirección: Km 2001, 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
2	Gomas #17			

#### 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



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

**4054**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: JTP Truck Parts S.R.L. 16/07/2022  
 Dirección: Av. P.R. Fernández de Quesada, #1 Local 1 A, Maoca

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	Filtro de aceite P/Volvo heavy duty B7909		\$1,110.07	\$1,350.00
2	H700WV01 B7685 C - Filtro de aceite 9356831-11 B 316		6,762.71	\$13,525.42
1	Acople 151090 B9 Shell Remida subula SH150 40P		66,101.69	\$66,101.69
1	Filtro de aire B53794/A - 8000		65,333.98	\$65,333.98
1	Gulf ATF DX 1110 Filtro PK-02 01969		15,967.90	\$15,967.90
			<b>Total: 89,712.34</b>	<b>30,392.00</b>

**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  
Sando J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



# JTP TRUCK PARTS SRL

AV. JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ #1, LOCAL 1-A, ANTIGUA REFINERIA, HAINA, REP.DOM.

Tel.: 809-955-5761    Tel.: 809-484-1826    Tel: 809-658-2275

Email: jtprepuestos@gmail.com

www.jtptruckparts.com

RNC. 131783716

JTP TRUCK PARTS SRL

FACTURA CREDITO NO.

00005979

GOBIERNO

NCF: B1500000075

Vence Ncf: 31/12/2023...

FECHA: 16/07/2022

## FACTURA CREDITO

Cliente: [CC-000659 ] JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
Direccion: KM 22 LAS GUAYIGAS, PROVINCIA SANTO DOMINGO KM 22  
Rnc/Ced: 430044662

Contacto: BRAULIO ALMONTE  
Vendedor JULIO NUÑEZ  
Fecha Vence: 14/09/2022

Codigo	Cantidad	Articulo/Descripcion	Precio	Itbis	Valor
00-001975	1.00	FILTRO DE ACEITE P/VOLVO HEAVY DUTY B7409 H200WN01 B7685 C-	1,144.07	205.93	1,350.00
00-002340	2.00	FILTRO DE ACEITE 485GB3191B B76	762.71	274.58	1,800.00
00-000775	2.00	ACEITE 15W40 R4 SHELL RIMULA CUBETA SH15W40P	6,101.69	2,196.61	14,400.00
00-002129	1.00	FILTRO DE AIRE RS3744 / A-8650 LAF8669	5,338.98	961.02	6,300.00
00-004848	1.00	GULF ATF DX III 20 LITRO PR-02-01468	5,967.80	1,074.20	7,042.00



Comentario:

Sub-Total :	26,179.66
Descuento :	0.00
Itbis : 18.00	4,712.34
<b>TOTAL : RD \$</b>	<b>30,892.00</b>

\*No Aceptamos devoluciones pasadas 48 Horas  
\*Las devoluciones se reponen con credito.  
\*No garantía por daños fisicos.

**\*ORIGINAL\***



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

4055

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Gomara km 22 19/01/2022

Dirección: km 22 Aut Duarte no. 9 la Guayiga Sto Domingo R.D

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 / 60 R 27.5 7.05		\$12,000.00	\$12,000.00
			TOTAL: \$12,000.00	

**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. González

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

Presidente del Ayuntamiento



**GOMAS NUEVAS Y USADAS • LUBRICANTES**  
Km.22, Aut. Duarte. No.4, La Guayiga, Sto. Dgo. R.D.  
Tel.: 829-435-2222 • 849-855-7476



No. 3861

FECHA		
DIA	MES	AÑO
19	07	22

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	375/80R22.5	12000	
	FOS		
		TOTAL RDS	2000

[Signature]  
Entregado por:

[Signature]  
Recibido por:



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

4056

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Tin Hini Hamed 19/07/2012

Dirección: Carretera 2707, Duarte, P.R. 36

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 de arroz 125 lb		\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
5	Gralon fresas Kesto		\$ 1,195.00	\$ 1,195.00
10	Lb. Habichuelas Rojas		\$ 70.00	\$ 700.00
			TOTAL:	\$ 4,965.00

**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

Sandoval G. González

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

Presidente del Ayuntamiento






Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36  
Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003  
RNC: 132-34103-1

Factura Consumidor Final  
NCF: 00  
(COPIA) FACTURA: CONTADO, CAJA 1  
FACT. NO.: 358106  
FECHA: 12/07/2022

**CLIENTE:** JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
**DIRECCION:** CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS  
**TELÉFONO:** 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Saco de Arroz 125 Lib.	3,000.00	3,000.00
1	Galón Jumbo Aceite	1,145.00	1,145.00
10	Lib. Habichuelas Rojas	70.00	700.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>4,845.00</b>

  
Victor Yohesmil Pujols Contreras  
Cédula: 228-000-600-9  
Propietario





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

4057

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Tin Min United

Dirección: Carretera al Espino

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	Pan. Galleta Níjard Gde.		855.00	2565.00
2	Pan. U20 #10 Plásticos		95.00	190.00
3	Leche Condensada Grande		665.00	1995.00
2	Pan. Chocolate Embajador		435.00	870.00
4	Cond. Leche de Pinos		675.00	2700.00
1	Pan. Azúcar Crema 3 lbs.		135.00	135.00
1	Pan. Semillita Danon		8.50	8.50
3	Yogur Para 100ml x 3 Jamb		315.00	945.00
			2,605.00	2,605.00

**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

Suiah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento




**Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36**  
**Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003**  
**RNC: 132-34103-1**

Factura Consumidor Final  
NCF: 00  
FACTURA: CONTADO, CAJA 1  
FACT. NO.: 358106  
FECHA: 12/07/2022

**CLIENTE:** JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
**DIRECCION:** CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS  
**TELÉFONO:** 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
3	Paq. Galleta Najayo Gde.	55.00	165.00
2	Paq. Vaso #10 Plástico	95.00	190.00
5	Leche Carnation Grande	65.00	325.00
2	Paq. Chocolate Embajador 60/1	435.00	870.00
4	Unid. Leche Dos Pinos	75.00	300.00
1	Paq. Azúcar Crema 5 Lib.	135.00	135.00
1	Paq. Servilleta Dominó	125.00	125.00
3	Jugo Rica 100x100% Jumbo	165.00	495.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>2,605.00</b>

  
**Victor Yohesmil Pujols Contreras**  
Cédula: 228-0004600-9  
Propietario





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

4058

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Tom Mini Market SRL 19/07/2022

Dirección: Av. 22 de Julio, 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	Tarido Agua Plástica azul		\$ 170.00	\$ 510.00
2	Tarido Papel Carbono Seale		\$ 1,040.00	\$ 2,080.00
1	Ambientador Glide		\$ 110.00	\$ 110.00
10	Pan. Ueno #5 Torno conud 20		\$ 35.00	\$ 350.00
5	Pan. Cyl Seale Domingo 15		\$ 260.00	\$ 1,300.00
3	Pap. Semilata Domingo		\$ 175.00	\$ 525.00
10	Pan. Ueno #3 Plastico		\$ 210.00	\$ 2,100.00
2	Pap. Pampers Adultos		\$ 250.00	\$ 500.00
3	Und. Lata Real		\$ 65.00	\$ 195.00
			<b>TOTAL: \$ 7,350.00</b>	<b>7,350.00</b>

**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

Stacy J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



**Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36**  
**Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003**  
**RNC: 132-34103-1**

Factura Consumidor Final  
NCF: 00  
(COPIA) FACTURA: CONTADO, CAJA 1  
FACT. NO.: 358108  
FECHA: 13/07/2022

**CLIENTE:** JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
**DIRECCION:** CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS  
**TELÉFONO:** 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
3	Fardo Agua Planeta Azul	170.00	510.00
2	Fardo Papel de Baño Scott	1,040.00	2,080.00
4	Ambientador Glade	110.00	440.00
10	Paq. Vaso #5 Termo Envase	85.00	850.00
5	Paq. Café Santo Domingo 1 Lib.	260.00	1,300.00
3	Paq. Servilleta Dominó	125.00	375.00
10	Paq. Vaso #3 Plástico	210.00	2,100.00
2	Paq. Pampers Adultos	250.00	500.00
3	Unid. Kola Real	65.00	195.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>8,350.00</b>

  
**Victor Yohesmil Pujols Contreras.**

Cédula: 228-0004600-9

Propietario





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

4059

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Tom Home Market, SRL 19/07/2022

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
2	Tienda de hielo		870.00	8140.00
3	Kola Real Gdr.		365.00	8195.00
10	Pag. Galleta Panacea		855.00	8550.00
3	Pag. Vaso # 10 Plástico		895.00	8795.00
2	Tienda refresco Kola Real 1 lit. 9/9		3260.00	8520.00
			TOTAL: \$	1,690.00

**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



Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36

Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003

RNC: 132-34103-1

Factura Consumidor Final

NCF: 00

(COPIA) FACTURA: CONTADO, CAJA 1

FACT. NO.: 358118

FECHA: 15/07/2022

CLIENTE: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

DIRECCION: CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS

TELÉFONO: 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
2	Funda Hielo	70.00	140.00
3	Kola Real Gde.	65.00	195.00
10	Paq. Galleta Princesa	55.00	550.00
3	Paq. Vaso #10 Plástico	95.00	285.00
2	Fardo Refresco Kola Real 1 Lit. 9/1	260.00	520.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>1,690.00</b>

  
Victor Yohesmil Pujols Contreras

Cédula: 228-0004600-9

Propietario





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

4060

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Fin Mini Market SRL

19/07/2022

Dirección: 1 km 20 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	Saco de arroz dos Pinos Premium 100 lbs.		\$2,900.00	2,900.00
10	1 lb. Habichuelas Rojas		\$70.00	700.00
1	Galón Aceite vegetal		\$690.00	690.00
				<u>4,290.00</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





Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36

Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003

RNC: 132-34103-1

Factura Consumidor Final

NCF: 00

(COPIA) FACTURA: CONTADO, CAJA 1

FACT. NO.: 358117

FECHA: 15/07/2022

CLIENTE: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

DIRECCION: CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS

TELÉFONO: 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Saco de Arroz Dos Pinos Premium 100 Lib.	2,900.00	2,900.00
10	Lib. Habichuelas Rojas	70.00	700.00
1	Galón Aceite Crisol	690.00	690.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>4,290.00</b>

  
Victor Yohesmil Pujols Contreras  
Cédula: 228-0004600-9  
Propietario





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

**4061**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Fin Man Market SRL

19/02/2022

Dirección: Km 27 A.D. Ducebo

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 de arroz dos pines Premium 100 lbs.		\$2,900.00	\$2,900.00
15	lbs. Habichuelas Rojas		\$70.00	\$1,050.00
1	Galón Aceite Ousel		\$690.00	\$690.00
1/2	Tarado Plato (División)		\$650.00	\$325.00
			TOTAL	\$5,290.00

**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




Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36  
Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003  
RNC: 132-34103-1

Factura Consumidor Final  
NCF: 00  
(COPIA) FACTURA: CONTADO, CAJA 1  
FACT. NO.: 358116  
FECHA: 15/07/2022

CLIENTE: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
DIRECCION: CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS  
TELÉFONO: 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
1	Saco de Arroz Dos Pinos Premium 100 Lib.	2,900.00	2,900.00
15	Lib. Habichuelas Rojas	70.00	1,050.00
1	Galón Aceite Crisol	690.00	690.00
½	Fardo Plato C/División	650.00	650.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>5,290.00</b>

  
Victor Yohesmil Pujols Contreras  
Cédula: 228-0004600-9  
Propietario





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

4062

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Tec. Univ. Nacional S.R.L.

19/01/2023

Dirección: Km 72 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
70,000	Und. de Tumbos 24/35 cable 150		89.25	\$35400.00
			TOTAL: \$	<u>\$35400.00</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

[Signature]

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

Presidente del Ayuntamiento




Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36  
Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003  
RNC: 132-34103-1

Factura Consumidor Final  
NCF: 00  
FACTURA: CONTADO, CAJA 1  
FACT. NO.: 358121  
FECHA: 19/07/2022

**CLIENTE:** JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
**DIRECCION:** CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS  
**TELÉFONO:** 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
20,000	Und. De Fundas 24/35 Calibre 150	4.25	85,000.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>85,000.00</b>

  
Victor Yohesmil Pujols Contreras

Cédula: 228-0004600-9

Propietario






**Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36**  
**Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003**  
**RNC: 132-34103-1**

Factura Consumidor Final  
NCF: 00  
(COPIA) FACTURA: CONTADO, CAJA 1  
FACT. NO.: 358121  
FECHA: 19/07/2022

**CLIENTE:** JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
**DIRECCION:** CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS  
**TELÉFONO:** 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
20,000	Und. De Fundas 24/35 Calibre 150	4.25	85,000.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>85,000.00</b>

  
**Victor Yohesmil Pujols Contreras**  
Cédula: 228-0004600-9  
Propietario





**Tienda La Guayiga, Km.22, Aut. Duarte Vieja, No.36**  
**Tel.: (809) 331-4013, WhatsApp: 829-256-4003**  
**RNC: 132-34103-1**

## COTIZACION

Fecha: 19/07/2022

**CLIENTE:** JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
**DIRECCION:** CALLE HATO NUEVO, NO.37, LOS COQUITOS  
**TELÉFONO:** 809-331-4434

Cantidad	Descripción	Precio Unit.	Total
20,000	Und. De Fundas 24/35 Calibre 150	4.25	85,000.00
<b>TOTAL RDS:</b>			<b>85,000.00</b>

  
**Victor Yohesmil Pujols Contreras**  
Cédula: 228-0004600-9  
Propietario





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

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

Fecha: 19/07/2022

## 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.	20,000	Und. Funda p/basura 24/35 calibre 150	4.50	90,000.00

Sub-Total: 90,000.00

ITBIS: -

Total Gral.: 90,000.00

Despachado por: 

Recibido por: \_\_\_\_\_



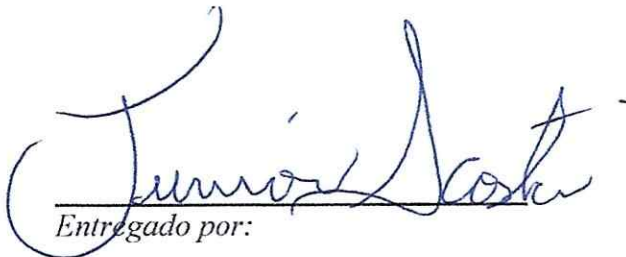
# **Comercializadora Acosta**

*Papel Amarillo, Funda de papel, funda plástica, papel higiénico, velas y velones, productos de consumo masivo  
Aut. Duarte, km.22, No.213, Pedro Brand, Sto. Dgo. Oeste*

Fecha: 19/07/2022  
COTIZACIÓN NO.3450

## **COTIZACIÓN**

<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>P/U</b>	<b>TOTAL</b>
<b>20,000</b>	Und. Funda p/basura 24/35 calibre 150	4.50	90,000.00
		<b>TOTAL</b>	<b>90,000.00</b>

  
Entregado por:

\_\_\_\_\_  
Recibido por:



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

**4063**

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 Ramon Aboulet, SRL  
Dirección: Via 27 de Mayo, 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
10	Tandas de cemento			7,200.00
7	velo de arena amarilla			

**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  
Socor J. Gonzalez

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



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

4064

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

### ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Súper Farmacias Realie, 521

Dirección: Rm 27 Aut. Duarte

23/7/2022

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	Systeme (Cables lubricantes)			
1	Vixmax			

#### 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: Empresario Ramon Amable SRL

25/7/2022

Dirección: Cm 17 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	Tuendos de cemento			
0.75	m3 arena bituminada			\$8,465.00
1	m3 de grava			
3	Varillas de 3/8			
2	Varillas de 1/2			
5	Libros de alambre			
2	hojas de aguja			

**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

**FERRETERIA RAMON  
ALMONTE, S.R.L.**

AUT. DUARTE KM.22  
SANTO DOMINGO OESTE

809-564-8790

RNC:130878536

25/07/2022

229400

10:45:36

Vendedor.: RODE

Venta: Credito

Cliente:

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

RNC Cite.: 430044662

Tlf.: 809-331-4434

KM 22 CARRETERA VIEJA HATO NUEVO

SANTO DOMINGO RD

Cod. : 430044662

<u>CAN</u>	<u>DESCRIPCIO</u>	<u>TOTAL</u>
2.00	* TUBO MERC. PVC 4 SDR 41 PRECIO 1,900.00	3600.00
2.00	Subtotal	3,050.85
	ITBIS	549.15
	<b>TOTAL</b>	<b>3,600.00</b>
	CREDITO	3,600.00
	Cambio	0.00

Gracias por su compra.:.Nos vemos en  
la proxima compra



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

4065

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 Bamba Aluminio SRL 33/7/2022

Dirección: Cm 77 N. 1 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
2	Tubos de 3			

**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.

4067



Director General  
 T.E.C.: 430044662

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Terminaciones Rápidas Almonte, S.R.L.

Dirección: Km 77 rd. 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
40	Pies de alambre 12			4,075.00
2	Interruptores dobles			
440	Pies de alambre triple #12			
4	Tandas de cemento			

**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. González

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

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 4068  
 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: Carretera Km 72  
 Dirección: Km 72 del Pinar de los Baños No. 4 La Guayiga Santo Domingo R.D.

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	315/50 R 20.5 Pena F-05		12000.00	12000.00
			TOTAL	12,000.00

**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.



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

Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento





**GOMAS NUEVAS Y USADAS • LUBRICANTES**  
 Km.22, Aut. Duarte, No.4, La Guayiga, Sto. Dgo. R.D.  
 Tel.: 829-435-2222 • 849-855-7476



No. **3898**

FECHA		
DIA	MES	AÑO
23	07	22

Cliente: *Junta Municipal de Cuayama*

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	315/80 R22.5	1200	
	FO5		
		<b>TOTAL RDS</b>	1200

*[Signature]*  
 Entregado por:

*[Signature]*  
 Recibido por:



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

4069

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Comercio Km 27 25/07/2022  
 Dirección: Km 27 Av. Duarte, no 4 La Guayiga Sto Dgo. R.D

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 - 22.5 T-05		810,000.00	810,000.00
			TOTAL: 810,000.00	

**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.



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

Sindico Municipal  
Siriah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



**GOMAS NUEVAS Y USADAS • LUBRICANTES**

Km.22, Aut. Duarte, No.4, La Guayiga, Sto. Dgo. R.D.  
Tel.: 829-435-2222 • 849-855-7476



No. **3917**

FECHA		
DIA	MES	AÑO
25	7	22

Cliente: Junta municipal La guayiga  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	315-80-22.5		1000
	F&S		
		TOTAL RDS	1000

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_



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

4072

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Tenderice Tiburcio  
Dirección: km 27 av. Duarte

27/12/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
8	fundas de cemento		460.00	<del>3680.00</del> 3680.00

**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

[Signature]

Presidente del Ayuntamiento



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

4071

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Toveleria Ramon Novillo SRL

27/7/2022

Dirección: Carretera D. 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	Planchas de zinc		310.00	\$3,100.00

**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  
Sara J. González

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

Presidente del Ayuntamiento

**REPUBLICA DOMINICANA**  
**JUNTA CENTRAL ELECTORAL**  
**CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL**

**001-0864257-0**

LUGAR DE NACIMIENTO:  
**PIMENTEL, R.D.**

FECHA DE NACIMIENTO:  
**26 OCTUBRE 1968**

NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**

SEXO: **M** SANGRE: **O+** ESTADO CIVIL: **SOLTERO**

Ocupación: **CHOFER**

FECHA DE EXPIRACIÓN:  
**26 OCTUBRE 2024**

*EVARISTO R.S.*

**EVARISTO  
ROSA SERRANO**





por el  
...ador y Auditor General  
**RNC: 430044662**

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Trinitaria Ramon Nunez, s.r.l 20/07/2022

Dirección: Carretera 27 - La Guayiga

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	Tubos EMT de media			
5	Conectores EMT de media			
2	Cajas 2x4 EMT			
1	Toma corriente con su caja			
1	Interruptor con su caja			
1	Caja hexagonal			
2	Lamparas 42w			

**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. González

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

Presidente del Ayuntamiento



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

# ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Territeria Ramon Almirante SRL

27/1/2022

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	Vanilla 3/3 x 70 Pz		\$3,875.00	\$3,875.00
1	Cascayo Pl/melw		\$975.00	\$975.00
2	Arena 1 labo Pl/melw		\$1,200.00	\$2,400.00
6	Cemento Panam		\$465.00	\$2,790.00
			TOTAL	\$10,039.99

## 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



## Cotización

Auri Antonio Henríquez

Cel.: 829-446-3485

<b>Cant.</b>	<b>Descripción</b>	<b>Total RD\$</b>
<b>1.00</b>	<b>Varilla-3/8 X 20 PO</b>	<b>3,875.00</b>
<b>1.00</b>	<b>Cascajo P/Metro</b>	<b>975.00</b>
<b>2.00</b>	<b>Arena Itábo P/Metro</b>	<b>2,400.00</b>
<b>6.00</b>	<b>Cemento Panan</b>	<b>2,790.00</b>
	<b>Total</b>	<b>10,040.00</b>

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

FERRETERIA RAMON ALMONTE, S.R.L.  
AUT. DUARTE KM.22  
SANTO DOMINGO OESTE  
809-564-8798  
RNC:130878536

Cotizacion 7000 27/07/2022  
Vendr.: ELIAS  
Venta: Efectivo

Clientes: CLIENTE  
Tlf.:  
Codigo : 5

CANT.	DESCRIPCION	TOTAL RD\$
1.00	VARILLA 3/8 X 20 PO	3,875.00
1.00	CASCAJO P/METRO	975.00
2.00	ARENA ITABO P/METRO	2,400.00
6.00	CEMENTO PANAN	2,790.00
	Subtotal	10,040.00
	ITBIS	1,531.53
	TOTAL	10,039.99



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

**4074**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Tubería Rumor Almonte, pu  
 Dirección: Car 2200, Puerto

17/7/02

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	Tubo Merc. PVC 3x1/2		81,700.00	326,800.00
4	Tubo Merc. PVC 1/2		82,750.00	331,000.00
TOTAL:				657,800.00

**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

FRANCISCO  
CALLE  
CALLE  
CALLE  
CALLE

4931 11.00.72800  
Vendedor: TERNER  
Venta: Efectivo

Cliente: ALICANTE GONZALEZ  
Código : 1

CANT.	DESCRIPCION	TOTAL PSE
4.00	TUBO HERR. PVC 3 X	4,000.00
4.00	TUBO HERR. PVC 1/2	800.00
	Subtotal	5,700.00
	IBIS	869.49
	TOTAL	5,700.00



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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Fernandina Tiburcio

Dirección: Calle 22 Apt. 2Burika

29/07/2022

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	Fundas de cemento			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 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

SUP. FCIA. ROSALIE, SRL  
C/ VIEJA #191, LA GUAYIRA KM 22, AUTO. DUAR  
TEL. 331-0916 RNC. 130-95711-8

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 4928  
CAJERA: WILLIAN RODRIGU FECHA: 28/07/2022  
VENDED: WILLIAN RODRIGU HDRA : 06:42 pm

MIRTHA PEREZ \*\*LA POPY\*\* / 0038  
LA GUAYIGA  
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
00000000

LA GUAYIRA TEL : 829-7854  
LIMITE: 10,000.00 DISP: -47,421.00

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
VERSITOL RETARD 4 CAJA			1,480.00
TOTAL			1,480.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 --->	Balance
59,781.70	0.00	0.00	59,781.70

Toda cuenta no saldada 5 dias despues de  
la fecha de vencimiento sera suspendida.



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

4076

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. Tania Rosale  
 Dirección: Carretera Duarte

79/57/0007

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	Terminel Retard	caja		

**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.

4077

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Comunidad Km 22  
 Dirección: Km 22 del Puerto

73/07/2022

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	Pancho # 2		\$500.00	\$500.00
			TOTAL:	\$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  
Sando J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



GOMAS NUEVAS Y USADAS • LUBRICANTES

Km.22, Aut. Duarte. No.4, La Guayiga, Sto. Dgo. R.D.

Tel.: 829-435-2222 • 849-855-7476



No. 3927

FECHA		
DIA	MES	AÑO
27	07	22

Cliente: J. M.

Dirección:

Tel.:

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	Parabrisa 7 2	500	
		TOTAL RDS	500

Entregado por: *[Signature]*

Recibido por: *[Signature]*



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 4078  
 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: Cámara R 22 20/1/2022  
 Dirección: km 22 mil. Duarte, no 4 La Guayiga, Sto. Dgo. R.D.  
 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	315/30 R 22.5		8 10,000.00	3 20,000.00
			TOTAL: 20,000.00	

**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  
Sorah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



**GOMAS NUEVAS Y USADAS • LUBRICANTES**

Km.22, Aut. Duarte. No.4, La Guayiga, Sto. Dgo. R.D.

Tel.: 829-435-2222 • 849-855-7476



No. 3941

FECHA		
DIA	MES	AÑO
29	07	02

Cliente: Juanita Mune. fa. Guayiga

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
2	315/80 R22.5	10000	20000
TOTAL RDS			20000

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por: M. P. A. R.



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

4079

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

## ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Fundación Tebasco  
Dirección: Km 27.110 Puerto

28/07/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
150	blecer (del bueno) de 6		40.00	\$6,000.00

### 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.



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

Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



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

**4081**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: K. Che Gomez 29/07/2022

Dirección: Carretera a San Juan No. 34

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	Games usados 750.00		\$ 3,500.00	\$ 7,000.00
2	Balanreo		\$ 750.00	\$ 1,500.00
			Total: \$	7,500.00

**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

Sancub 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.  
Ofic.: 809-620-7308  
Cel.: 809-451-3621  
franvillar1.1@hotmail.com

Fecha: 30 17 172

CLIENTE: Aguas de Santa Catalina

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

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

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	TOTAL
<u>6</u>	<u>Ca. de VINIL 150x120</u>	<u>3.50</u>	<u>21.00</u>
<u>7</u>	<u>Manejeo</u>	<u>7.50</u>	<u>52.50</u>

TOTAL RD\$ 73.50

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

RECIBIDO POR [Signature]