



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5135**

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. 1/3/24

ORDEN DE COMPRAS

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

Al: Farmacia Rosalie

Dirección: Km 22 Aut. Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
3	Desartan Alfa 3	Blis	\$ 425.00	\$ 1,275.00
30	Metformina Alfa 85	unio	\$ 16.90	\$ 507.00
			<u>total \$ 1,782.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 seccion de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5136

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. 1/3/24

Al: Farmacia Rosalie
Dirección: km 22 Aut. Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1 3	Erosustro SBE. 20 Sental Compuesto T	FCO. TAB. 9	\$ 1,080.00	\$ 1,080.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR
<u>Anulada</u>					

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 seccion de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5136**

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. 1/3/24

Al: Farmacia Rosalie
Dirección: Km 27 Aut. Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Erosusstro SBE. 20	Fco.	\$ 1,080.00	\$ 1,080.00
1	Sental Compuesto T	TAB. 9		

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 seccion de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5136

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. 1/3/24

Al: Farmacia Rosalie
Dirección: Km 27 Aut. Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
<u>1</u>	<u>Erosustro SBE. 20</u>	<u>110.</u>	<u>\$ 1,080.00</u>	<u>\$ 1,080.00</u>
<u>1</u>	<u>Sental Compuesto T</u>	<u>TAB. 9</u>		

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 seccion de fecha _____



Síndico Municipal

Jennyfer F. H.

Presidente del ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5137

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. 213/24

ORDEN DE COMPRAS

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

Al:

Dirección:

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Erosastro JBE. 20	PCO.	\$ 1,080.00	\$ 1,080.00
3	Sertal Compuesto T	TAB	\$ 30.00	\$ 90.00
5	ESO 4ep. Alfa 4	UNID	\$ 50.00	\$ 250.00
			<u>total \$ 1,420.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su sección de fecha

Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento



ALMA ATA
Centro de Atención Primaria

24339

C/ Duarte, No. 78
Plaza Comercial
Los Alcarizos
Santo Domingo Oeste
República Dominicana
Teléfono: 809-338-0801

Rx

Dr. Estanislao J. [illegible]
Internista-Gastroenterólogo
Lic. 177-98 / Coleg. 15065

Fecha: 23/2/2024
270

- Eutrogastho - (SUSD)

Ug. 10 ML antes de
Cfu Colicids

#21

- SERTAL - [#]Compuesto

Ug. 1 - C 8 44 44,
III

- ESOLET - 40g

Ug. 1 - 40g Cfu Colicids



Nombre:

Edad:

Dr.(a)

Código

ma:

WELSON [illegible]
50 años Dr. (a) [illegible] Código 177-90



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

049-0043648-8



LUGAR DE NACIMIENTO

ZAMBRANA, COTUI, P.R.

FECHA DE NACIMIENTO

04 MAYO 1955

NACIONALIDAD REPÚBLICA DOMINICANA

SEXO M CASADO

ESTADO CIVIL VAZQUEZ

OCCUPACIÓN CANTANTE

FECHA DE EXPIRACIÓN

04 MAYO 2024

Nelson Vasquez de la Cruz

NELSON
VASQUEZ DE LA CRUZ



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5138

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Minimarket Lin 4/3/24

Dirección: Km 72 Aut. Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Saca de Arroz 100 libras			
1/2	Galón de Aceite			
1	Carlotón de huevo			
10	libros de Espagueti			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Síndico Municipal

Que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su sección de fecha



Presidente del ayuntamiento



RNC: 4-3029367-9

(FUNDACIDIOS)
Fundación "Ciudad de Dios"

MINISTERIO CRISTIANO DE REHABILITACIÓN DE
ADICTOS

Santo Domingo, 04/03/2024

Sra. Milta Elena Pérez (La Popy)

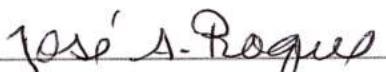
Directora de la Junta Municipal de la Guayiga

Plácenos saludarles y a la vez desearles que usted y todo su equipo de trabajo estén disfrutando de las bendiciones que Dios tiene para los que le aman.

La presente es para comunicarle que **Fundación "Ciudad de Dios", INC. (FUNDACIDIOS)**. Es una institución sin fines de lucro, dedicada al rescate, tratamiento, rehabilitación y reinserción social de personas atrapadas en la adicción de las drogas, alcohol y los problemas conductuales o trastornos de la personalidad.

El motivo de nuestra carta es que como institución sin fines de lucro, reglamentada por la Ley 122-05 tenemos en nuestra cartera de propuestas, iniciativas que van más allá de lo posible y le estamos solicitando la siguiente donación: **Arroz, Aceite, huevos, pastas.**

Se despide, Muy Atentamente


Lic. José Antonio Roque
Director



Carretera Duarte Vieja #82, KM. 20 Autopista Duarte, Pedro Brand, provincia Sto. Dgo. Oeste

R.D.

Tel.: (829) 596-3391 / Cel.: (809) 703-9685 Email.: pastortoniroque@gmail.com



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5139**

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

5/3/2024

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

Al: Secretaría Tiburcio
KM 72 Auto. Duarte Guayiga

Dirección: _____
Sirvase despachar con cargo a este ayuntamiento los artículos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
150 3	Block funda de cemento			

CUENTA A CARGARSE				VALOR
SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA

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

orden fue autorizada por el ayuntamiento en su seccion de fecha

Síndico Municipal

D/ Naelio Melo

Presidente del ayuntamiento

Verdege: H21MD T180RC10





República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5140**

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 Hiburcio 6/3/23
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	llavin Yale			
1	de tornillo			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento

Autopista Duarte Varjo, Km. 22, No. 39, Santo Domingo, Rep. Dom.
Teléfono (809) 531-0510 - RNC 13160559

Factura # 430044652
RNC# 430044652
FACTURA VALIDA PARA CREDITO FISCAL NCF: B0100014150
VALIDO HASTA: 31-12-2023
* FACTURA A CREDITO *

Cuenta No: 0000970
Nombre...: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
Direccion: KM 22 AUTOPISTA DUARTE LA GUAYIGA
Localidad: PEDRO BRAND
Telefono.: (809) -877-6576

Factura # : 177060
Fecha.: 06-03-2024
Hora.: 09:42 AM

Orden No.:
Vendedor: NAYMES TIBURCIO

Cod. Referencia Descripcion
000379 302552180213
007430 00000000

Cantidad	Precio	Valor
1.00	130.00	130.00
1.00	517.28	517.28

Sub-Total PDS: 548.54
Mas IGVIS: 98.74
Total Neto: *****647.28

Puerta
Noelia
Ayuntamiento.

Nota: Si devuelve esta Factura despues de 15 dias desde el EMIS, traer su factura original al realizar el Pago.





República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5152**

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Secretaría Tiburcio 17/3/2024
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
9 2	Tunda de cemento metro de arena itabo			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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

Presidente del ayuntamiento



República Dominicana JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5141

Form. No. 815

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

Al: Farmacia Rosalie 6/3/24

Dirección: Km 72 Aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
20	Carvedil 12.5mg/30	unid	\$ 23.00	\$ 460.00
20	Losartan 100mg x	unid	\$ 35.00	\$ 700.00
15	Dafлон Tab. 300mg.	unid	\$ 90.00	\$ 1,350.00
			<u>total \$ 2,510.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su seccion de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento



ASOCIACIÓN INSTITUTO DOMINICANO DE CARDIOLOGÍA
(I.D.C.) INC.

Urbanización Las Rías, Calle Majagüe Esq. Unión Acahato Pinar 49008, Sto. Dgo. D. N., Rep. Dom.
Tel. 809-566-2219 • E-mail: direccion@idcario.net.do
Web: www.institutodominicanodecardiologia.com

Rx

Carved 12.5mg

Use: 1 comp diario

II

Nifedipal 100mg

Use: 1 comp diario

III

Daflon 500mg

Use: 2 comp diario

IV

~~Aspirin 81mg~~

Use: ~~1 comp diario~~

Uso continuo

ASOC INST. DOM. DE CARDIOLOGIA
Dra. Miriam De La Rosa
Cardiologo-Internista
Exeq. 922-03

NOMBRE

Lomilitia Rodriguez 25/8/2022

Dra de la Rosa



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0583553-2



LUGAR DE NACIMIENTO:

SANTO DOMINGO

FECHA DE NACIMIENTO:

13 AGOSTO 1946

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

SEXO: F SANGRE: O+ ESTADO CIVIL: SOLTERA

Ocupación: AMA DE CASA

FECHA DE EXPIRACIÓN:

13 AGOSTO 2024

Domitilia Rodriguez

DOMITILIA
RODRIGUEZ



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5142**

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

Al: Servicio Funeraria Ventura 181
Dirección: Km. 22 Aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Ataud cuadrado Simple		\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	Transporte desde el calventi hasta paramara		\$ 2,000.00	\$ 2,000.00
1	Transporte desde paramara hasta el cementerio paramara		\$ 2,500.00	\$ 2,500.00
			<u>total \$ 13,000.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 seccion de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento

SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

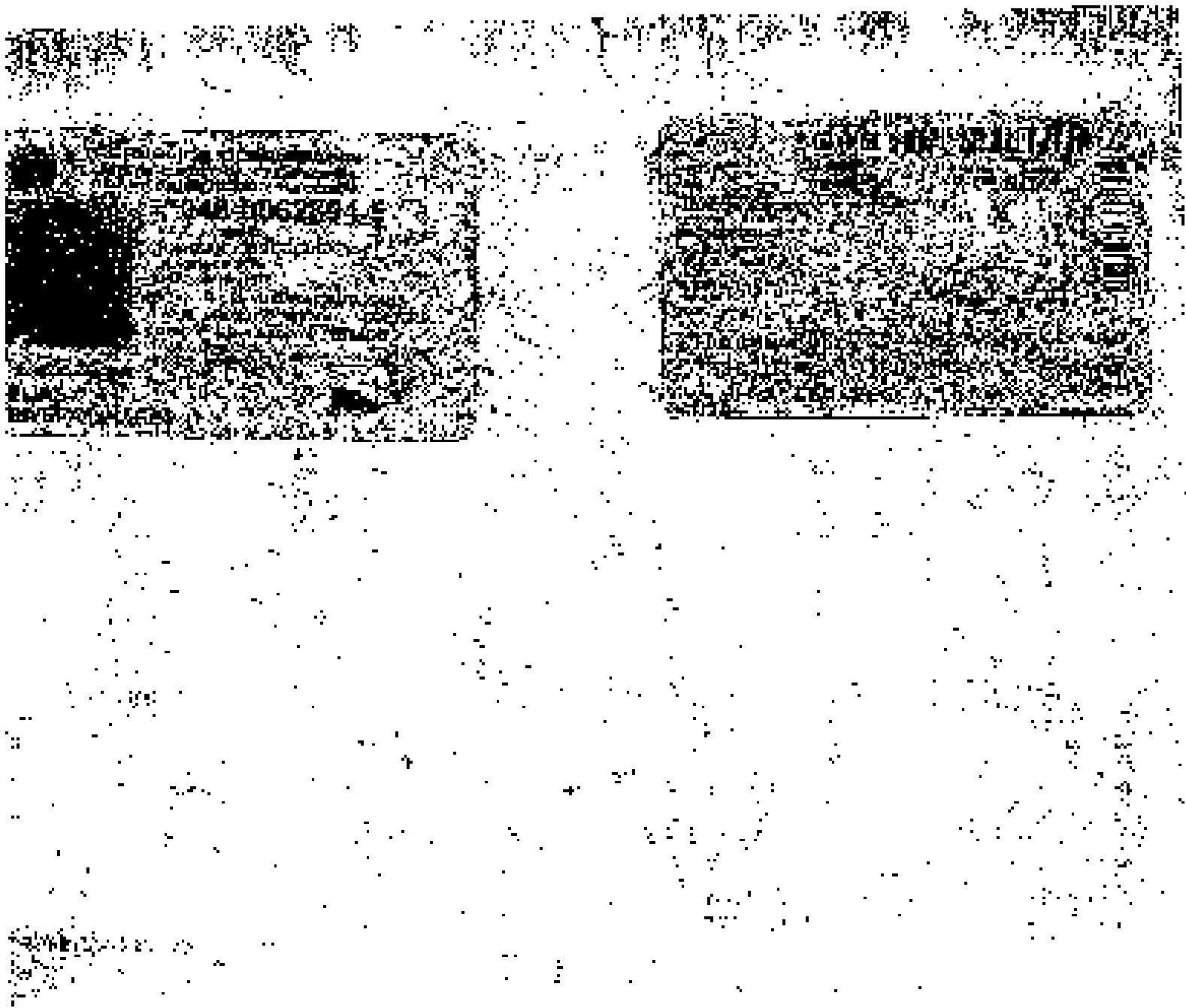
Km 22 Aut. Duarte Vieja #2
La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.
Tel: (809)332-5012, (809)994-2680
RNC: 1-32-549295

FACTURA

Cliente:	Junta municipal La Guayiga	NCF: B1500000131
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 25-02-2024
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	11/2/2024	
Solicitante	popi	
Factura	237	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	Transporte desde el el calventi hasta paramara	\$ 2,000.00	\$ 2,000.00
1	transporte desde paramara hasta el cementerio paramara	\$ 2,500.00	\$ 2,500.00
Subtotal			\$13,000.00
ITBIS			
Total RD\$			\$13,000.00



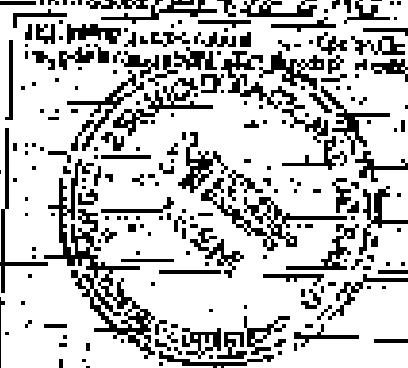


República de Colombia
Ministerio de la Protección Social
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Formulario Único No. 001
 Versión 2014

1. NOMBRE COMPLETO DEL FALLECIDO		2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
3. NOMBRE DEL PADRE		4. NOMBRE DE LA MADRE	
5. NOMBRE DEL ESPÓSO O ESPOSA		6. NOMBRE DEL PADRINO	
7. NOMBRE DEL PADRINO		8. NOMBRE DEL PADRINO	
9. NOMBRE DEL PADRINO		10. NOMBRE DEL PADRINO	
11. NOMBRE DEL PADRINO		12. NOMBRE DEL PADRINO	
13. NOMBRE DEL PADRINO		14. NOMBRE DEL PADRINO	
15. NOMBRE DEL PADRINO		16. NOMBRE DEL PADRINO	
17. NOMBRE DEL PADRINO		18. NOMBRE DEL PADRINO	
19. NOMBRE DEL PADRINO		20. NOMBRE DEL PADRINO	
21. NOMBRE DEL PADRINO		22. NOMBRE DEL PADRINO	
23. NOMBRE DEL PADRINO		24. NOMBRE DEL PADRINO	
25. NOMBRE DEL PADRINO		26. NOMBRE DEL PADRINO	
27. NOMBRE DEL PADRINO		28. NOMBRE DEL PADRINO	
29. NOMBRE DEL PADRINO		30. NOMBRE DEL PADRINO	
31. NOMBRE DEL PADRINO		32. NOMBRE DEL PADRINO	
33. NOMBRE DEL PADRINO		34. NOMBRE DEL PADRINO	
35. NOMBRE DEL PADRINO		36. NOMBRE DEL PADRINO	
37. NOMBRE DEL PADRINO		38. NOMBRE DEL PADRINO	
39. NOMBRE DEL PADRINO		40. NOMBRE DEL PADRINO	
41. NOMBRE DEL PADRINO		42. NOMBRE DEL PADRINO	
43. NOMBRE DEL PADRINO		44. NOMBRE DEL PADRINO	
45. NOMBRE DEL PADRINO		46. NOMBRE DEL PADRINO	
47. NOMBRE DEL PADRINO		48. NOMBRE DEL PADRINO	
49. NOMBRE DEL PADRINO		50. NOMBRE DEL PADRINO	
51. NOMBRE DEL PADRINO		52. NOMBRE DEL PADRINO	
53. NOMBRE DEL PADRINO		54. NOMBRE DEL PADRINO	
55. NOMBRE DEL PADRINO		56. NOMBRE DEL PADRINO	
57. NOMBRE DEL PADRINO		58. NOMBRE DEL PADRINO	
59. NOMBRE DEL PADRINO		60. NOMBRE DEL PADRINO	
61. NOMBRE DEL PADRINO		62. NOMBRE DEL PADRINO	
63. NOMBRE DEL PADRINO		64. NOMBRE DEL PADRINO	
65. NOMBRE DEL PADRINO		66. NOMBRE DEL PADRINO	
67. NOMBRE DEL PADRINO		68. NOMBRE DEL PADRINO	
69. NOMBRE DEL PADRINO		70. NOMBRE DEL PADRINO	
71. NOMBRE DEL PADRINO		72. NOMBRE DEL PADRINO	
73. NOMBRE DEL PADRINO		74. NOMBRE DEL PADRINO	
75. NOMBRE DEL PADRINO		76. NOMBRE DEL PADRINO	
77. NOMBRE DEL PADRINO		78. NOMBRE DEL PADRINO	
79. NOMBRE DEL PADRINO		80. NOMBRE DEL PADRINO	
81. NOMBRE DEL PADRINO		82. NOMBRE DEL PADRINO	
83. NOMBRE DEL PADRINO		84. NOMBRE DEL PADRINO	
85. NOMBRE DEL PADRINO		86. NOMBRE DEL PADRINO	
87. NOMBRE DEL PADRINO		88. NOMBRE DEL PADRINO	
89. NOMBRE DEL PADRINO		90. NOMBRE DEL PADRINO	
91. NOMBRE DEL PADRINO		92. NOMBRE DEL PADRINO	
93. NOMBRE DEL PADRINO		94. NOMBRE DEL PADRINO	
95. NOMBRE DEL PADRINO		96. NOMBRE DEL PADRINO	
97. NOMBRE DEL PADRINO		98. NOMBRE DEL PADRINO	
99. NOMBRE DEL PADRINO		100. NOMBRE DEL PADRINO	

LIBRADO Y EXEDICIÓN GRATUITOS



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

Cliente:	Junta municipal La Guayiga	NCF:B1500000135 fecha: 25-02-2024
RNC:	4-30-04466-2	
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	19/2/2024	
Solicitante	popi	
Factura	240	

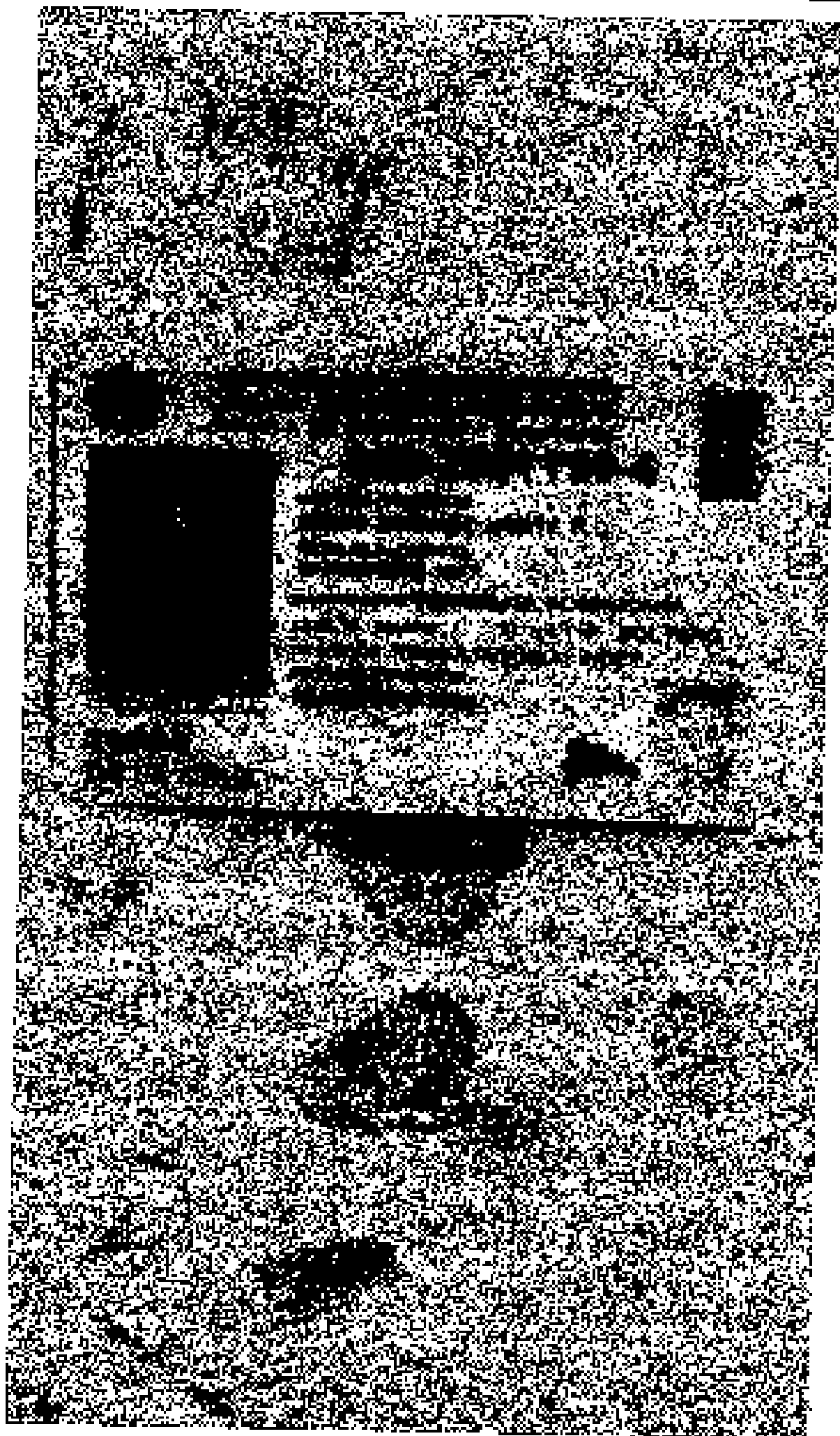
Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1			
		Subtotal	\$8,500.00
		ITBIS	
		Total RD\$	\$8,500.00



Este formulario es de uso exclusivo de la Dirección de Información y Estadística de Salud. No debe ser utilizado para fines ajenos a los que le fueron destinados.

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE 1. NOMBRE Y APELLIDOS DE IDENTIFICACIÓN: <u>Diego Roberto Rodríguez</u>		2. FECHA DE NACIMIENTO: <u>10/02/1978</u>	
3. SEXO: <u>Varón</u>		4. ESTADO CIVIL: <u>Soltero</u>	
5. NOMBRE DEL PADRE: <u>Pablo</u>		6. NOMBRE DE LA MADRE: <u>Romero</u>	
7. FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE: <u>10/02/1945</u>		8. FECHA DE NACIMIENTO DE LA MADRE: <u>10/02/1945</u>	
9. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		10. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
11. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		12. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
13. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		14. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
15. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		16. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
17. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		18. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
19. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		20. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
21. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		22. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
23. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		24. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
25. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		26. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
27. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		28. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
29. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		30. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
31. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		32. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
33. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		34. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
35. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		36. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
37. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		38. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
39. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		40. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
41. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		42. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
43. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		44. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
45. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		46. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
47. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		48. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
49. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		50. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
51. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		52. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
53. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		54. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
55. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		56. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
57. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		58. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
59. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		60. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
61. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		62. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
63. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		64. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
65. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		66. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
67. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		68. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
69. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		70. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
71. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		72. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
73. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		74. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
75. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		76. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
77. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		78. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
79. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		80. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
81. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		82. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
83. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		84. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
85. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		86. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
87. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		88. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
89. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		90. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
91. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		92. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
93. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		94. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
95. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		96. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
97. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		98. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	
99. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>		100. FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: <u>10/02/1978</u>	

LEENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS





República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5144**

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 Lixebres Venturos

Dirección: Km 22 - Aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Alumbrado cuadrado simple		\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	Transporte desde el Km 22 hasta la pinta de la Alcazaros.		\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
			Total \$ 11,500.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su seccion de fecha



Síndico Municipal

Jennifer A. He

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:	Junta municipal La Guayiga	NCF: B1500000127
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 30-01-2024
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	16/1/2024	
Solicitante	lorenza	
Factura	235	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	Transporte desde el km 22 hasta la piña de los alcarizos	\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
		Subtotal	\$11,500.00
		ITBIS	
		Total RD\$	\$11,500.00

Entregado por:

[Firma]

Recibido por:

[Firma]

DEPTO.
ADMINISTRATIVO

Handwritten note: *Handwritten*

Handwritten text on the left margin of the document.

Main body of the document containing multiple lines of dense, mostly illegible text. The text appears to be organized into sections or paragraphs, though the specific content is obscured by noise and poor scan quality. Some faint words like "Handwritten" and "Handwritten" are visible within the main text area.

1800027
P600407
DIAZ

MEYLAND
GIVE DAZ



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5145**

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 Linebres Ventura
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Ataud cuadrado Simple		\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	transporte desde linacex hasta el Km 20		\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
			<u>total \$ 11,500.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 _____



Síndico Municipal

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:	Junta municipal La Guayiga	NCF: B1500000129
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 30-01-2024
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	24/1/2024	
Solicitante	popi	
Factura	236	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	Transporte desde einacif hasta el km 20	\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
Subtotal			\$11,500.00
ITBIS			
Total RD\$			\$11,500.00



14140000

A small, square, black and white portrait of a man with short, dark hair, wearing a dark suit jacket, a light-colored shirt, and a dark tie. He is looking directly at the camera with a neutral expression. The background is plain and light-colored.

RD1885434

 Nome e cognome del Segretario del Tribunale

RD18854345HTI6302072M1308127009

As the first certified public accountant, he has been a member of the American Institute of Certified Public Accountants since 1934. He was elected to the

[illegible]**¡ENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS!**



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5146

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

ORDEN DE COMPRAS

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

Al: Servicios Funerarios Venturera

Dirección: km 27 aut. Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Almud Cuadrado Simple		\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	Transporte desde los Coquitos hasta el Cementerio la pinta Alcanizos.		\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
			<u>total \$ 11,500.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su sección de fecha



Síndico Municipal

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:	Junta municipal La Guayiga	NCF: B1500000133
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 25-02-2024
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	12/2/2024	
Solicitante	maximo disla	
Factura	238	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	Transporte desde los coquitos hasta el cementerio la piña alcarrizos	\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
1			
		Subtotal	\$11,500.00
		ITBIS	
		Total RD\$	\$11,500.00



2019年12月26日 星期四

Formulario de Expediente Administrativo. Sección de Expediente Administrativo. Contiene campos para datos personales, laborales, académicos y otros. Incluye una sección de firmas y sellos.


REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
 JUNTA A LOS ANTECEDENTES Y ALTERNATIVAS
020-0009678-0

 INVERSO, R.D.
 20 NOVEMBRE 1979
 NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
 TIPO DE VOTANTE: ESTUDIANTE
 20 NOVEMBRE 2024
ANGEL PEREZ PEREZ



SeNaSa
 Regimen Subsidiado
ANGEL PEREZ Y PEREZ
 CÉDULA 020-0009678-0 NSS 023912747
 TIPO DE AFILIADO DEPENDIENTE



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5147**

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 Funeraria Ventura

Dirección: Km 27 Pista Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Alfard cuadrado simple de 48 pulgadas		\$ 6,000.00	\$ 6,000.00
			<u>Total \$ 6,000.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

Atestifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los símbolos que detallan en cuanto a cargarse

Atestifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su sección de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento

3

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:	Junta municipal La Guayiga	NCF:B1500000136
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 25-02-2024
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	9/2/2024	
Solicitante	mary	
Factura	242	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado de 48 pulgadas	\$ 6,000.00	\$ 6,000.00
1			
		Subtotal	\$6,000.00
		ITBIS	
		Total RD\$	\$6,000.00





MINISTERIO DE SAUDD PÚBLICA
Dirección de Información y Estadística de Salud
CENTRO NACIONAL DE DEFENSA DEL PETAL
(Medicina Anticancerígena y Anestesia Alérgica)

For the full text of this document, please refer to the full text version of the document.

FA 7-2324-100 032620

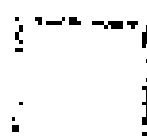
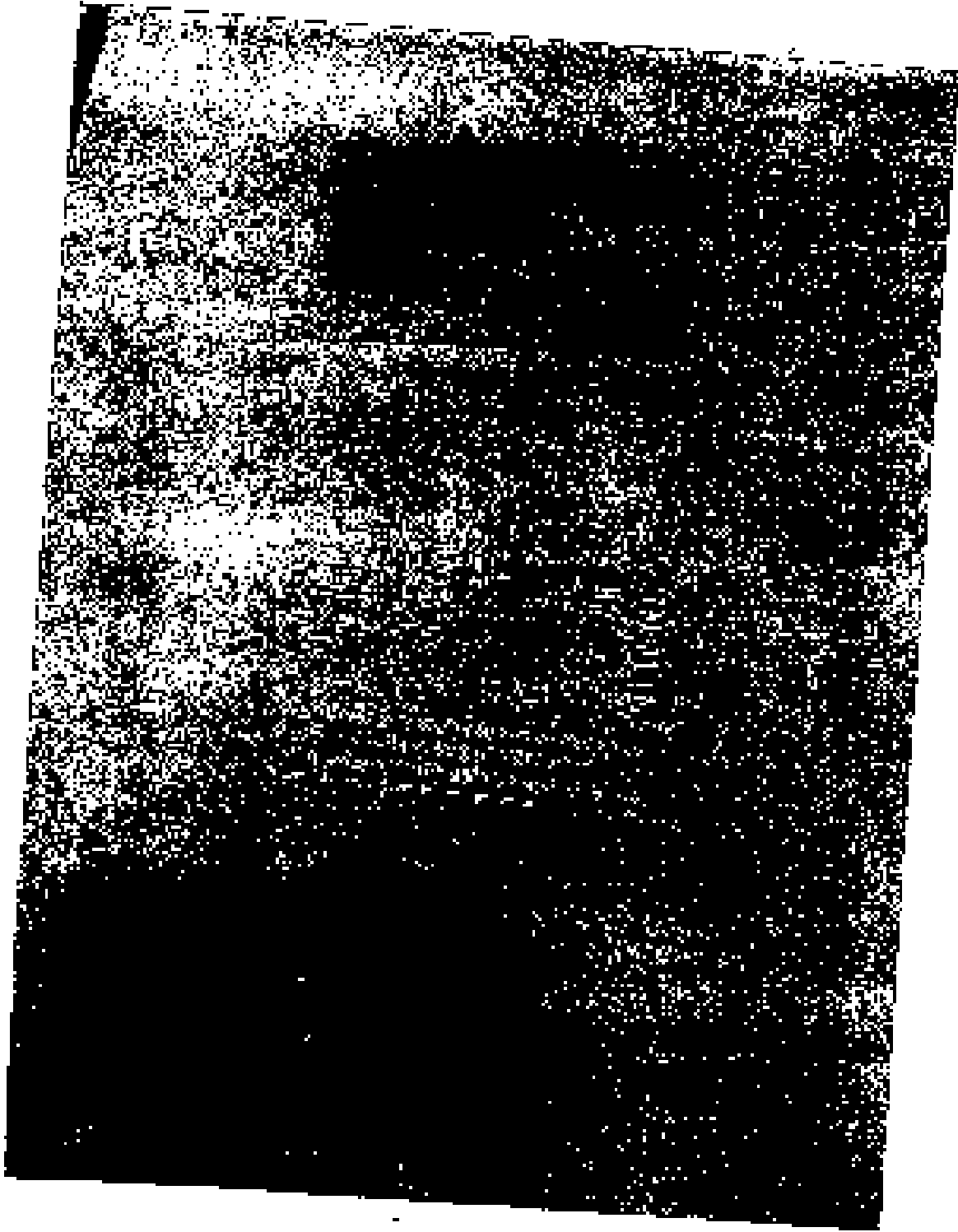
[illegible]

1. SEXO: ☒ Masculino ☐ Femenino 2. EDAD: ☒ Menor de 18 años ☐ De 18 a 24 años ☐ De 25 a 34 años ☐ De 35 a 44 años ☐ De 45 a 54 años ☐ De 55 a 64 años ☐ De 65 años o más		3. ESTADO CIVIL: ☒ Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Concubino		4. TIPO DE HABITACION: ☒ Propia ☐ Alquilada ☐ De familia ☐ De otra persona	
5. PRODUCTO DEL TRABAJO: ☒ Asalariado ☐ Proprietario ☐ Rentista ☐ Pensionado ☐ Jubilado ☐ Otro		6. TIPO DE OCUPIACION: ☒ Profesional ☐ Técnico ☐ Artesano ☐ Obrero ☐ Campesino ☐ Comerciante ☐ Funcionario ☐ Otro		7. TIPO DE VIVIENDA: ☒ Propia ☐ Alquilada ☐ De familia ☐ De otra persona	
8. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		9. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		10. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
11. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		12. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		13. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
14. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		15. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		16. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
17. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		18. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		19. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
20. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		21. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		22. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
23. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		24. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		25. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
26. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		27. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		28. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
29. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		30. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		31. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
32. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		33. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		34. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
35. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		36. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		37. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
38. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		39. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		40. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
41. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		42. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		43. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
44. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		45. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		46. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
47. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		48. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		49. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
50. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		51. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		52. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
53. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		54. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		55. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
56. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		57. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		58. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
59. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		60. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		61. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
62. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		63. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		64. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
65. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		66. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		67. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
68. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		69. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		70. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
69. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		70. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		71. TIPO DE CALZADO: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente	
70. TIPO DE ALIMENTACION: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente		71. TIPO DE VESTIMENTA: ☒ Regular ☐ Deficiente ☐ Muy deficiente			

LEWANDY EXPEDICION GRATUITOS



Thomas Ventura
hoy a las 11:00 a.m.



11/11/2023

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:	Junta municipal La Guayiga	NCF: B1500000137
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 05-03-2024
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	3/3/2024	
Solicitante	popy	
Factura	243	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	transporte desde paramara hasta el cementerio del km 24	\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
1			
Subtotal			\$11,500.00
ITBIS			
Total RD\$			\$11,500.00

Entregado por:



Recibido por:



JUNTA MUNICIPAL DE LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

स.प्र. १०००५५५

0529

DECLARACIÓN DE DEFENSIÓN HECHA ANTE EL ALCALDE SEDÁNEO

En la declaración de Anthony Roberto Nolasco W-2-2441515-5, se le comisiona
de La. Power, Inc. La. 31 que
de May 2013 al 12/31 de 2013.

[illegible]

de data cucerii: 05.05.2017

59/270 _____ 59/270/35 _____

Foto de [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]

المجلس الأعلى للثقافة
مركز البحوث والدراسات
الطبعة الأولى: ١٩٩٩
الطبعة الثانية: ٢٠٠٩
الطبعة الثالثة: ٢٠١٩
الطبعة الرابعة: ٢٠٢٩

முதலாம் அடி: 1875 ஆம் ஆண்டு. இரண்டாம் அடி: 1875 ஆம் ஆண்டு.

1970 WETA Savanna Illegible

[illegible]

Info del vector: $\frac{1}{\sqrt{2}} \begin{pmatrix} 1 \\ 1 \end{pmatrix}$ e $\frac{1}{\sqrt{2}} \begin{pmatrix} 1 \\ -1 \end{pmatrix}$ (la prima è chiamata $\vec{u}$ e la seconda $\vec{v}$)

[illegible]

rodzina: _____, imię i nazwisko: _____, data urodzenia: _____, dz. prof. _____

debutado en _____ y _____

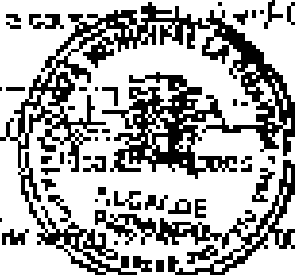
См. также: [Список литературы](#)

También he obtenido para fines de estadísticas de datos sus exámenes que el (abogado) es

center _____ Zingales _____ DuPont, Cramer

En el caso de la *Enfermedad de la Muerte Súbita*, el diagnóstico se basa en la historia clínica y el examen físico, y se confirma mediante la autopsia.

Account Information: _____



The undersigned hereby certifies that the above information is true and correct to the best of his knowledge and belief, and that he is not aware of any other information that may be material to the above information.

[illegible]

• Corrente la chiamano corrente nera, ha messo all'angolo i sindacati e i sindacalisti che hanno visto un carattere di re. In
dei sindacati, perché si è visto che il mondo del lavoro è un mondo di re, ha messo all'angolo i sindacati e i sindacalisti che hanno visto un
di re, ha messo all'angolo i sindacati e i sindacalisti che hanno visto un

- Exatidão: não há discordância de definições que medem, descrevem e definem as mesmas coisas.

1. 2012年12月31日，甲公司“应收账款”科目借方余额为500万元，其中有一笔200万元的应收账款已经逾期，计提坏账准备100万元；其他应收款余额为100万元，计提坏账准备20万元；坏账准备科目贷方余额为120万元。2013年1月1日，甲公司应收账款坏账准备的账面余额为100万元。



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5149

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 Funeraria Ventura

Dirección: Rm 22 Aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Almuerzo cuadrado simple.		\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
2	desde el hospital del Rm 28 hasta paramara transporte.		\$ 2,500.00	\$ 2,500.00
1	transporte desde paramara hasta el Cementerio de paramara		\$ 2,000.00	\$ 2,000.00
			<u>Total \$ 13,000.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su sección de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento

SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL

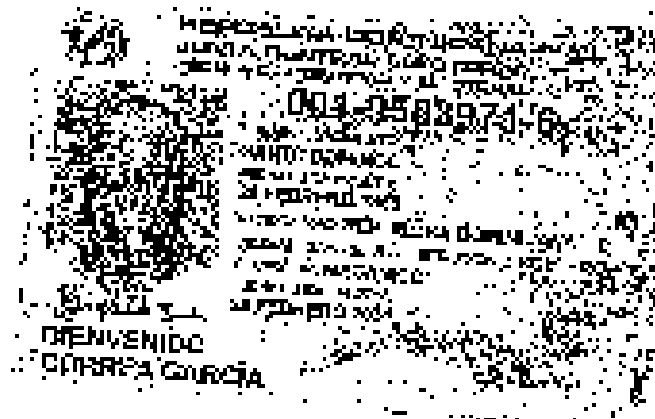
Km 22 Aut. Duarte Vieja #2
La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.
Tel: (809)332-5012, (809)994-2680
RNC: 1-32-549295

FACTURA

Cliente:	Junta municipal La Guayiga	NCF:B1500000135
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 25-02-2024
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	19/2/2024	
Solicitante	popi	
Factura	241	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
DE	transporte desde el hospital del km 28 hasta paramara	\$ 2,500.00	\$ 2,500.00
1	trasporte desde paramara hasta el cementerio de paramara	\$ 2,000.00	\$ 2,000.00
Subtotal			\$13,000.00
ITBIS			
Total RD\$			\$13,000.00





Patricia R. R.

J. J. J.

ENCUESTA DE OPINIONES DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS



SCIENTIFIC EXPERIMENTATION



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5150

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

Al: Servicios Puercos Lentura

Dirección: Km 27 Aut. Puerto. Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Almud cuadrado simple		\$8,500.00	\$8,500.00
			<u>Total \$8,500.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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

Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento

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:	Junta municipal La Guayiga	NCF:B1500000133
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 25-02-2024
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	17/2/2024	
Solicitante	popi	
Factura	239	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
		Subtotal	\$8,500.00
		ITBIS	
		Total RD\$	\$8,500.00

Entregado por: Fernando V. V.



Recibido por:





REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD

228-0008153-5



SANTO DOMINGO, R.D.

13 ENERO 1995

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

SEXO: M SANGRE:

OCCUPACIÓN: MIEMBRO E.R.D.

FECHA DE EXPIRACIÓN:

13 ENERO 2024

Cristian Morales
**CRISTIAN RAFAEL
MORALES ALEXIS**

Esta declaración debe ser
Para conocimiento y cumplimiento del Alcalde Pedáneo de
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 caso de que conciba alguna duda, transportarse a la morada del difunto para cerciorarse del hecho.
- Cuando la defunción ocurra fuera de las zonas urbanas y el enterramiento del cadáver vaya a ser efectuado en un cementerio rural, la declaración podrá ser hecha ante el Alcalde Pedáneo, el cual deberá, en los casos en que conciba alguna duda, transportarse a la morada del difunto para cerciorarse del hecho.
- Este funcionario deberá comunicar las declaraciones de defunciones que reciba, dentro de diez días de haberlas 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 artículo 44 de esta Ley, y en caso de reincidencia, con las mismas penas y suspensión del cargo.



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

CERTIFICACION

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

Para que pueda acreditarlo donde lo estime conveniente, firmamos la presente a solicitud de la parte interesada, en el Distrito Municipal La Guayiga, Municipio de Pedro Brand, Santo Domingo, R. D., a los diez y siete (17) días del mes de febrero (02) del año dos mil veinti y cuatro (2024).



Atentamente,


Mirtha Elena Pérez
Directora



MEP/tmcc



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5151

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 funebres Ventura

Dirección: km 22 aut. Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Almuerzo cuadrado Simple		\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	transporte desde inapif a cinco residentes al busal.		\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
			\$ 2,000.00	\$ 2,000.00
1	transporte desde el busal hasta el Cementerio de Paramara			
			<u>total \$ 13,500.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su sección de fecha _____



Síndico Municipal

Jennifer H.

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:	Junta municipal La Guayiga	NCF:B1500000138
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 05-03-2024
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	29/2/2024	
Solicitante	popy	
Factura	244	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	\$ 8,500.00	\$ 8,500.00
1	transporte desde inacif a cristo redentor al brisal	\$ 3,000.00	\$ 3,000.00
1	transporte desde el brisal hasta cementerio de paramara	\$ 2,000.00	\$ 2,000.00
Subtotal			\$13,500.00
ITBIS			
Total RD\$			\$13,500.00



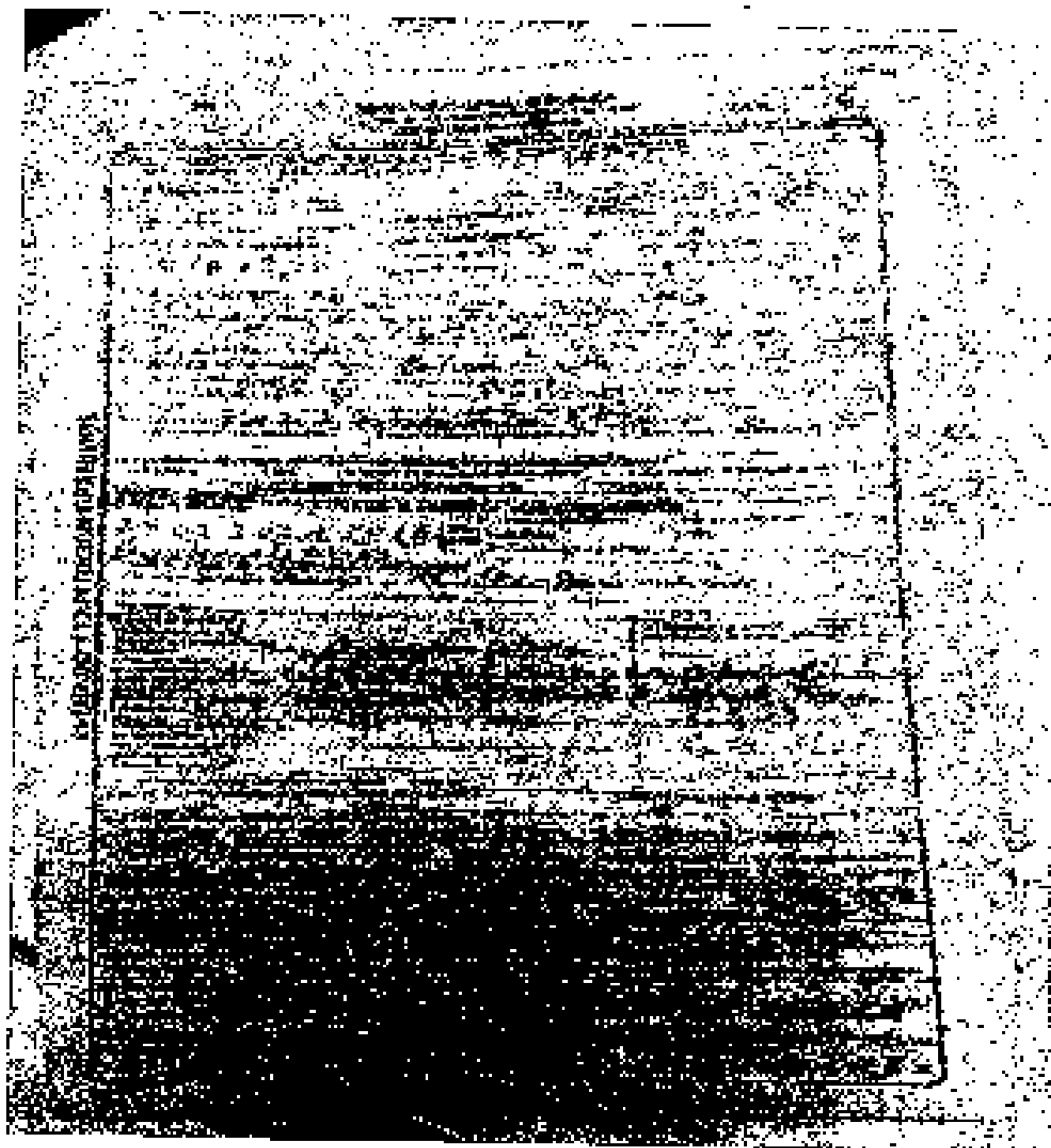
Entregado por:

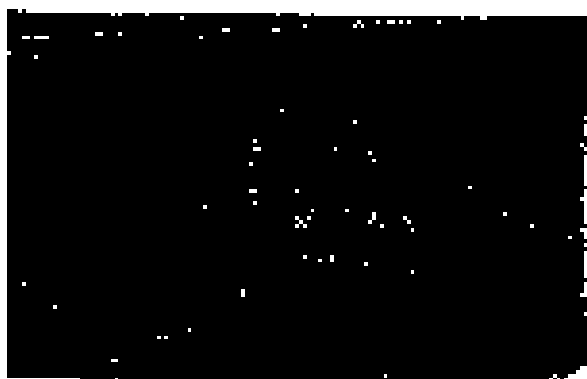
[Signature]



Recibido por:

[Signature] 2/5/24







República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5153**

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

19/3/24.

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

Al: mini market fin

Dirección: Km 22 aut. Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
12	pag. de Vaso # 7			
12	pag. de Vaso # 3			
5	Papel toalla			
3	pag. de Servilleta			
5	pag. de Bulto del negro.			
14	libra de Azucar			
5	pag. de Cafe			
7				

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su sección de fecha



Síndico Municipal

Jennifer RHC

Presidente del ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5152

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Flaoretoria Tiburcio

Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

12/3/2024

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
9	Tienda de cemento			
2	metro de arena itabo			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR
	Para una Iglesia				

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 seccion de fecha



Sindico Municipal

Presidente del ayuntamiento

República de Ecuador, 12 de Mayo de 1974, Quito (Ordinaria, Rep. Am.)
Teléfono (009) 341-0510 - RUC 131805590

Cuenta No: 0000970 ENC# 430049562
Nombre: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYICA
Dirección: KM 22 AUTOPISTA DUARTE LA GUAYICA
Localidad: PEDRO BARRO
Teléfono: (609) 877-5578
FACTURA VALIDA PARA CREDITO FISCAL NCF: 80100014199
VALIDO HASTA: 31-12-2023
* FACTURA A CREDITO *
Factura #: 177646
Fecha: 12-03-2024
Hora: 12:52 PM
Orden No.:
Vendedor: NAIMED TIEURCIO

Cod. Referencia	Descripción	Cantidad	Precio	Valor
00026 676	ALIMENTOS PRECOCIDOS	3.00	1,287.90	3,875.80
000618 CER-001	CEREBOS DORADOS	9.00	515.18	4,636.44
000670 TRANSPORTES	TRANSPORTE SANTA	1.00	200.00	200.00

Sub-Total RD6: 6,674.48
Mas IPTD: 737.76
Total Neto : *****7,412.24

-C Nota >
ANDRES 001-0236681-2
ANDRES TRINIDAD 809-974-0498

Entregado por: Recibido por:
Nota: Si devuelve esta Factura después de 15 días pierde el VENC. Exigir su factura original al realizar su Pago.



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5154**

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: B-che Gomas
Dirección: km 22 Av. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Reparacion		\$ 800.00	\$ 800.00
1	Goma 315 - 80 - 22.5		\$ 9,000.00	\$ 9,000.00
			<u>total \$ 9,800.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 seccion de fecha



Síndico Municipal

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: 9 / 3 / 24

CLIENTE :

DIRECCION:

CONDICIONES:

TEL:

[illegible]

TOTAL RD\$

ENTREGADO POR

RECIBIDO POR



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5155**

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Wilfredo Boraino Lorenzo
Dirección: Rm 25 mil - Ruben Calle Salome Verna

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	corona funebre		\$ 6,800.00	\$ 6,800.00
			ITBIS \$	1,224.00
			<u>total \$ 8,024.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su seccion de fecha

Síndico Municipal
Jennifer # H.
Presidente del ayuntamiento

WILFREDO ROSARIO LORENZO

RCN: 002-0062357-7

RPE: 104434

KL 25 AUTOPISTA, DUARTE CALLE SALOME UREÑA PEDRO BRAND S.D

FACTURA CREDITO FISCAL

N.º de factura: 0023

NCF: B1500000190

Condiciones de pago: Contado

Fecha de emisión: 11/03/2024

Fecha de vencimiento: 31/12/2024

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

Rnc: 430-04466-2

Dirección: Santo Domingo, Rep. Dom.

E-Mail:

Codigo	Descripción	SUB-TOTAL	ITBIS	MONTO TOTAL
1	CORONA FUNEBRE fallecido: Jose Ubri (chico peluquero)	6,800.00	1,224.00	8,024.00
Sub-Totales:				6,800.00
ITBIS:				1,224.00
Descuento:				
TOTAL:				8,024.00

FIRMA AUTORIZADA

NICOLAS VASQUEZ 12/3/24
RECIBIDO POR



GRACIAS POR SU CONFIANZA !!!!!

27. 1116-0000-01-01
 28. 1116-0000-01-02
 TEL. 311-7116 1116-0000-01-03

1116-0000-01-04

29. 1116-0000-01-05
 30. 1116-0000-01-06
 31. 1116-0000-01-07

32. 1116-0000-01-08
 33. 1116-0000-01-09

34. 1116-0000-01-10

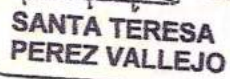
35. 1116-0000-01-11
 36. 1116-0000-01-12

PROCESADO	UNIDAD	FECHA
1116-0000-01-13	2116-0000-01-14	2116-0000-01-15
1116-0000-01-16	2116-0000-01-17	2116-0000-01-18

1116-0000-01-19

1116-0000-01-20
 1116-0000-01-21
 1116-0000-01-22

1116-0000-01-23
 1116-0000-01-24



V12867453

IDDOM022000900<548<<<<<<<<<<<
6512297F2412296DOM<<<<<<<<<<5
PEREZ<VALLEJO<<SANTA<TERESA<<<



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5157**

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Wilfredo Rosario Lorenzo

Dirección: Km 25 Aut. Duarte Calle Salome Urdin

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Corona funebre		\$ 6,500.00	\$ 6,500.00
			LOBIS \$ 1,170.00	
			<u>total \$ 7,670.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 seccion de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento

WILFREDO ROSARIO LORENZO

RCN: 002-0062357-7

RPE: 104434

KL 25 AUTOPISTA, DUARTE CALLE SALOME UREÑA PEDRO BRAND S.D

FACTURA CREDITO FISCAL

N.º de factura: 0023

NCF: B1500000190

Condiciones de pago: Contado

Fecha de emisión: 11/03/2024

Fecha de vencimiento: 31/12/2024

DATOS DEL CLIENTE

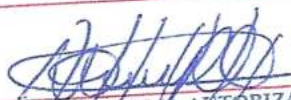
Cliente: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

Rnc: 430-04466-2

Dirección: Santo Domingo, Rep. Dom.

E-Mail:

Codigo	Descripción	SUB-TOTAL	ITBIS	MONTO TOTAL
1	CORONA FUNEBRE fallecida: Melci Maria Pineda	6,500.00	1,170.00	7,670.00
Sub-Totales:				6,500.00
ITBIS:				1,170.00
Descuento:				
TOTAL:				7,670.00


FIRMA AUTORIZADA



GRACIAS POR SU CONFIANZA !!!!!



República Dominicana
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
RNC: 4-01-50625-4

CERTIFICACIÓN

No. de Certificación: **C0224950829229**

La Dirección General de Impuestos Internos **CERTIFICA** que el o la contribuyente **WILFREDO ROSARIO LORENZO**, RNC No. **00200623577**, con su domicilio y asiento fiscal en **SANTO DOMINGO OESTE**, Administración Local **ADM LOCAL HERRERA**, está al día en la declaración y/o pago de los impuestos correspondientes a las obligaciones fiscales siguientes:

Nombre del Impuesto	
• IMPUESTO A LA RENTA PER. FIS.	• ITBIS

Dada en la **OFICINA VIRTUAL**, a los **veintiuno (21)** días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (**2024**).

NOTAS:

- La presente certificación tiene una vigencia de treinta (**30**) días a partir de la fecha y se emite a solicitud del o de la contribuyente o su representante.
- Esta certificación no constituye un juicio de valor sobre la veracidad de las declaraciones presentadas por el o la contribuyente, ni excluye cualquier proceso de verificación posterior.
- Este documento no requiere firma ni sello.



Verifique la legitimidad de la presente certificación en <http://www.dgii.gov.do/verifica> o llamando a los teléfonos 809-689-3444 y 1-809-200-6060 (desde el interior sin cargos).



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5158**

ORDEN DE COMPRAS

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

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: B-che Gomas

Dirección: km 17 mil. Duarte Guayiga

19/3/24

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Goma 3/5 - 80 - 22.5		\$8,000.00	\$8,000.00
1	Valvula		\$600.00	\$600.00
			<u>Total \$8,600.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 seccion de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento



Fecha: 19 / 3 / 24

CLIENTE :

DIRECCION:

CONDICIONES:

TEL:

TOTAL RD\$ 8600

ENTREGADO POR

RECIBIDO POR



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5159**

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 19/3/24

Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Cambio Coors		\$ 500.00	\$ 500.00
			<u>total \$ 500.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 seccion de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento



1. 2015-2016: 100%
 2. 2016-2017: 100%
 3. 2017-2018: 100%
 4. 2018-2019: 100%
 5. 2019-2020: 100%
 6. 2020-2021: 100%
 7. 2021-2022: 100%
 8. 2022-2023: 100%
 9. 2023-2024: 100%
 10. 2024-2025: 100%
 11. 2025-2026: 100%
 12. 2026-2027: 100%
 13. 2027-2028: 100%
 14. 2028-2029: 100%
 15. 2029-2030: 100%
 16. 2030-2031: 100%
 17. 2031-2032: 100%
 18. 2032-2033: 100%
 19. 2033-2034: 100%
 20. 2034-2035: 100%
 21. 2035-2036: 100%
 22. 2036-2037: 100%
 23. 2037-2038: 100%
 24. 2038-2039: 100%
 25. 2039-2040: 100%
 26. 2040-2041: 100%
 27. 2041-2042: 100%
 28. 2042-2043: 100%
 29. 2043-2044: 100%
 30. 2044-2045: 100%
 31. 2045-2046: 100%
 32. 2046-2047: 100%
 33. 2047-2048: 100%
 34. 2048-2049: 100%
 35. 2049-2050: 100%
 36. 2050-2051: 100%
 37. 2051-2052: 100%
 38. 2052-2053: 100%
 39. 2053-2054: 100%
 40. 2054-2055: 100%
 41. 2055-2056: 100%
 42. 2056-2057: 100%
 43. 2057-2058: 100%
 44. 2058-2059: 100%
 45. 2059-2060: 100%
 46. 2060-2061: 100%
 47. 2061-2062: 100%
 48. 2062-2063: 100%
 49. 2063-2064: 100%
 50. 2064-2065: 100%
 51. 2065-2066: 100%
 52. 2066-2067: 100%
 53. 2067-2068: 100%
 54. 2068-2069: 100%
 55. 2069-2070: 100%
 56. 2070-2071: 100%
 57. 2071-2072: 100%
 58. 2072-2073: 100%
 59. 2073-2074: 100%
 60. 2074-2075: 100%
 61. 2075-2076: 100%
 62. 2076-2077: 100%
 63. 2077-2078: 100%
 64. 2078-2079: 100%
 65. 2079-2080: 100%
 66. 2080-2081: 100%
 67. 2081-2082: 100%
 68. 2082-2083: 100%
 69. 2083-2084: 100%
 70. 2084-2085: 100%
 71. 2085-2086: 100%
 72. 2086-2087: 100%
 73. 2087-2088: 100%
 74. 2088-2089: 100%
 75. 2089-2090: 100%
 76. 2090-2091: 100%
 77. 2091-2092: 100%
 78. 2092-2093: 100%
 79. 2093-2094: 100%
 80. 2094-2095: 100%
 81. 2095-2096: 100%
 82. 2096-2097: 100%
 83. 2097-2098: 100%
 84. 2098-2099: 100%
 85. 2099-2100: 100%
 86. 2100-2101: 100%
 87. 2101-2102: 100%
 88. 2102-2103: 100%
 89. 2103-2104: 100%
 90. 2104-2105: 100%
 91. 2105-2106: 100%
 92. 2106-2107: 100%
 93. 2107-2108: 100%
 94. 2108-2109: 100%
 95. 2109-2110: 100%
 96. 2110-2111: 100%
 97. 2111-2112: 100%
 98. 2112-2113: 100%
 99. 2113-2114: 100%
 100. 2114-2115: 100%
 101. 2115-2116: 100%
 102. 2116-2117: 100%
 103. 2117-2118: 100%
 104. 2118-2119: 100%
 105. 2119-2120: 100%
 106. 2120-2121: 100%
 107. 2121-2122: 100%
 108. 2122-2123: 100%
 109. 2123-2124: 100%
 110. 2124-2125: 100%
 111. 2125-2126: 100%
 112. 2126-2127: 100%
 113. 2127-2128: 100%
 114. 2128-2129: 100%
 115. 2129-2130: 100%
 116. 2130-2131: 100%
 117. 2131-2132: 100%
 118. 2132-2133: 100%
 119. 2133-2134: 100%
 120. 2134-2135: 100%
 121. 2135-2136: 100%
 122. 2136-2137: 100%
 123. 2137-2138: 100%
 124. 2138-2139: 100%
 125. 2139-2140: 100%
 126. 2140-2141: 100%
 127. 2141-2142: 100%
 128. 2142-2143: 100%
 129. 2143-2144: 100%
 130. 2144-2145: 100%
 131. 2145-2146: 100%
 132. 2146-2147: 100%
 133. 2147-2148: 100%
 134. 2148-2149: 100%
 135. 2149-2150: 100%
 136. 2150-2151: 100%
 137. 2151-2152: 100%
 138. 2152-2153: 100%
 139. 2153-2154: 100%
 140. 2154-2155: 100%
 141. 2155-2156: 100%
 142. 2156-2157: 100%
 143. 2157-2158: 100%
 144. 2158-2159: 100%
 145. 2159-2160: 100%
 146. 2160-2161: 100%
 147. 2161-2162: 100%
 148. 2162-2163: 100%
 149. 2163-2164: 100%
 150. 2164-2165: 100%
 151. 2165-2166: 100%
 152. 2166-2167: 100%
 153. 2167-2168: 100%
 154. 2168-2169: 100%
 155. 2169-2170: 100%
 156. 2170-2171: 100%
 157. 2171-2172: 100%
 158. 2172-2173: 100%
 159. 2173-2174: 100%
 160. 2174-2175: 100%
 161. 2175-2176: 100%
 162. 2176-217

Fecha 17 / 7 / 2014

CLUE 3:

DEFINITION:

COMPLETION:

TVL

[illegible]

TOTAL RD\$ 125

DATE: 10/10/2013



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5160**

Form. No. 815
Aprobado por el
Contralor y Auditor General

RNC:430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Alten Supply max. S.R.L
Dirección: Km 27 puf. Puerto.

191.

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
10,000 una.	Funda p/basura 24/35 calibre 150		\$ 4.50	\$ 45,000.00
			<u>total \$ 45,000.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su sección de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento



ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

3No. Comprobante Gubernamental

No. B1500000094

Fecha de Vencimiento

Hasta el 31/12/2024

Fecha: 19/12/2023

Factura No. 150094

ORIGINAL

FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

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

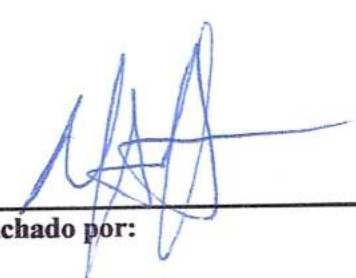
NOTA:

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	10,000	Und. Funda p/basura 24/35 calibre 150	4.50	45,000.00

Sub-Total: 45,000.00

ITBIS: -

Total Gral.: 45,000.00


Despachado por:

Recibido por:



ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

Fecha: 19/12/2023

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.	10,000	Und. Funda p/basura 24/35 calibre 150	4.50	45,000.00

Sub-Total: 45,000.00

ITBIS: -

Total Gral.: 45,000.00

Despachado por:

Recibido por:

COMERCIAL, S.R.L.

Calle Viriato Fardero 16, 124, Villa Carabela, Santo Domingo, D. R.
 Tel (809) 300-1043 Fax (809) 300-1067 E-MAIL 1-800-8555-3

Page: 5

** COTIZACIÓN **

Cliencia.: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYAMA
 Dirección:
 Localidad:
 Atención de:

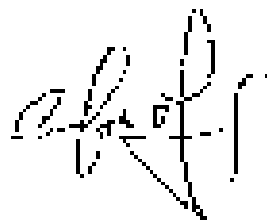
Cotización No.: 667698
 Fecha.: 19-11-2023
 Hora.: 11:58 AM
 Condiciones: Al Contado

Referencia	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio
1148 15	IMP. MARCHA 5/82(100) LAJERE 150 14/24	10,000.00	5.00	50,000

Sub- Total: RD\$50,000.00
 Total Neto: RD\$50,000.00

(Nota)
 * ITRIS INCLUIDO EN PRECIOS **

autorizada por:



recibido por:



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5161**

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

ORDEN DE COMPRAS

Al:

Dirección:

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Vagisteril - T- / 7	Caja	\$ 1,690.00	\$ 1,690.00
1	mexaph - Amp - 10mg	4 caja	\$ 845.00	\$ 845.00
			total \$ 2,535.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento


REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL
402-3466558-2
 LUGAR DE NACIMIENTO: **PEDRO BRAND, R.D.**
 FECHA DE NACIMIENTO: **17 DICIEMBRE 1998**
 NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**
 SEXO: **F** SANGRE: ESTADO CIVIL: **SOLTERA**
 OCUPACIÓN: **ESTUDIANTE**
 FECHA DE EXPIRACIÓN: **17 DICIEMBRE 2024**

Yulia G. Santana M.
YULIA GENESIS SANTANA MENDEZ


HOSPITAL
DR. MARCELINO VÉLEZ SANTANA
 Av. Ibael Aguiar #144, Herrera, SDO.
 (809)-560-6666
 Info@hospitalmarcelinovelez.gob.do

NOMBRE DEL PACIENTE: *Yulia G. Santana*
 EDAD: *+ 6 (12)*
Rx
Enxapar 40mg
UP: sub-dermica
una vez al día
Vagistat II - T.
UP: 1 al día
#1 caya
Dr. Almonte
Dr. Ana Almonte J.
 Ginecóloga - Obstetra
 Exq. 206-91

NOMBRE DEL MÉDICO
 ESPECIALIDAD
 NO. EXERCITACIÓN
 FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO
19 3 2024


DATE: 01/06/2009 11:29 AM
BY: WILSON, JAMES P. (FBI) (SA) (JPD/LMS)
TEL: 602 975-1941 FAX: 602 975-1941

【例 1】已知 $\vec{a} = (1, 2, 3)$, $\vec{b} = (2, 3, 4)$, $\vec{c} = (3, 4, 5)$, 求 $\vec{a} \cdot \vec{b}$ 的值.

DATE: 03/01/2000 TIME: 1500
 BY: J. J. WILSON FILE: 20000302A
 SUBJECT: 11/10/99, 11/10/99, 11/10/99, 11/10/99, 11/10/99

HUNTER FARM, 1200 FARMER A ROAD
 LA GRANGE
 DISTRICT TOWNSHIP, LA GRANGE
 DEEDS:
 LA FARMER YEL + 150 ACRES
 PRICE: 10.00% OFF DISP: -53.88%+10

EXPENSES FOR THE YEAR	1957
REPAIRS TO THE HOUSE	1,400.00
REPAIRS TO THE CAR	100.00
TOTAL	1,500.00

Date: 2-2-21

· 山本

DATE OF BIRTH	AGE	SEX	STATUS
1918-12-15	10	M	Single

Testa correa in stoffa? Oia dispozi de
la festa de s'aradu in unu seggellu

10. *Conclusions*—The results of this study indicate that the use of a single, low-dose, short-acting benzodiazepine, such as lorazepam, is an effective and safe method for the management of acute alcohol withdrawal. The use of a single, low-dose, short-acting benzodiazepine, such as lorazepam, is an effective and safe method for the management of acute alcohol withdrawal.



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5162**

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

ORDEN DE COMPRAS

Al: ferreteria fiburcio

Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	tubo drenaje 3"		\$ 490.00	\$ 490.00
10	tubo, presión 1 sch 90		\$ 305.00	\$ 3,050.00
1	PVC Lanco wat - PRY 402		\$ 324.00	\$ 324.00
			<u>total \$ 3,864.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

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

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su seccion de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento

República Dominicana
Calle Duarte Vieja, Km. 22, No. 39, Santo Domingo, Rep. Dom.
Teléfono: (809) 331-0510 RNC 131805558

**** COTIZACION ****

Pag.: 1

Cliente...:
Direccion:
Localidad:
Atencion a:

Dilenny

Cotizacion No.: 006951
Fecha.: 13-03-2024
Hora.: 05:56 PM
Condicion.: Al Contado

Codigo Referencia

Descripcion

002842 TUBO-619
002855 TUBO-11
002158 718594024882

TUBO DRENAJE 3
TUBO PRESION 1 SCH-40
PVC LANCO WET-DRY-4 OZ

619-577-3875

Cantidad

Precio

Valor

1.00	490.00	490.00
10.00	305.00	3,050.00
1.00	324.00	324.00

Sub-Total RD\$: 3,864.00
Total Neto : *****3,864.00

Agencia Duarte Vieja, Km.22, No.39, Santo Domingo, Rep.Dom.
Telefono (809) 331-0510 RNC 131805558

Pag.: 1

**** COTIZACION ****

Cliente...:
Direccion:..
Localidad:
Atencion a:

Dilany

Cotizacion No.: 006951
Fecha.: 13-03-2024
Hora.: 05:56 PM
Condicion.: Al Contado

Codigo Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
002842	TUBO-619	1.00	490.00	490.00
002855	TUBO-11	10.00	305.00	3,050.00
002158	718594024882	1.00	324.00	324.00

Sub-Total RD\$: 3,864.00

Total Neto :*****3,864.00

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

059-0012549-2

LUGAR DE NACIMIENTO:
HIGUERITO DE BANICA

FECHA DE NACIMIENTO:
11 MARZO 1972

NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**

SEXO: **F** SANGRE: ESTADO CIVIL: **SOLTERA**

OCCUPACIÓN: **AMA DE CASA**

FECHA DE EXPIRACIÓN:
11 MARZO 2024

CASIMIRA GUZMAN SOTOS

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



LUGAR DE NACIMIENTO:
HIGUERITO DE BANICA

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

OCUPACIÓN: **AMA DE CASA**

FECHA DE EXPIRACIÓN:
11 MARZO 2024

**CASIMIRA
GUZMAN SOTOS**

CEDULA ANT
 000000-000
 COLEGIO ELECTORAL
 1744
 UBICACION DEL COLEGIO
 LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
 LA GUAYIGA KM. 22
 PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
 DIRECCION DE RESIDENCIA
 EL PROGRESO Casa 10
 SECTOR
 LA GUAYIGA KM. 22
 MUNICIPIO
 PEDRO BRAND

059-0012549-2
 REGISTRO DE NACIMIENTO
 015-01-1972-0032-056-0056
 CODIGO POSTAL

JULIO CESAR CASTAÑOS GUZMAN
 PRESIDENTE AJE

IDDOM
 72031
 GUZMAN<SOTOS<<CASIMIRA

CEDULA ANT
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
1744

UBICACION DEL COLEGIO
LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
DIRECCION DE RESIDENCIA
EL PROGRESO Casa 10
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

059-0012549-2
REGISTRO DE NACIMIENTO
015-01-1972-0032-056-0056
CODIGO POSTAL

010233186

IDDOM 1427847
72031 <<<<<<<5
GUZMAN<SOTOS<<CASIMIRA<<<<<<<

Dilenny

829-577-3875



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5163**

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

25/3/25

Al: Gomera K22
Dirección: Aut. Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
4	Gomas 1000 R20		\$10,500.00	\$42,000.00
1	lubo 1000 R70		\$1000.00	\$1000.00
			<u>total \$43,000.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 _____



Síndico Municipal

Comisario H. H.

Presidente del ayuntamiento

COMPTON K12

PARA NUEVOS Y USADOS • PUBLICACIONES

Tel. 609-620-3424 • 620-747213

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----



Fecha: 25/3/24

DIRECCION:

DIRECCION:

CONDICIONES:

TEL:

TOTAL RDS

9,600

ENTREGADO POR

RECIBIDO PO

001.0584361-



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. **5165**

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Form. No. 815
Aprobado por el
Contralor y Auditor General

ORDEN DE COMPRAS

RNC:430044662

Al: Comera K22

Dirección: Aul. Duarte Km 22

26/3/20

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Arreglo Goma		\$ 1,500.00	\$ 1,500.00
			<u>total \$ 1,500.00</u>	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	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 seccion de fecha



Sindico Municipal

Presidente del ayuntamiento



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 5132

Form. No. 815

Aprobado por el

Contralor y Auditor General

RNC:430044662

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: mini market fin

Dirección: Km 22 aut. Puerto Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
12	paquete de Vaso # 7			
10	paquete de Vaso # 3			
2	paq. de Bola de Jaron Azul Grande			
6	paq. de papel toalla			
4	Baigones Grandes			
8	Ambientadores Variados			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR
"Ayuntamiento"					

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 seccion de fecha



Síndico Municipal

Presidente del ayuntamiento