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

4858

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

ORDEN DE COMPRAS

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

3/10/2023

Al: Farmacia Rosalie
Dirección: Km 22 Avf. Duarte Guayiga

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	Caja Cliofar K ovul. /5	Caja	$ 1,190.00	$1,190.00
1	Permo Jabon 100grm	unid	$ 195.00	$195.00
			Total	$1,385.00

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

SALUD SIGLO XXI,SRL
CENTRO DE ATENCION PRIMARIA ESPECIALIDADES & DIAGNOSTICO
Carretera Duarte Vieja No.116, Plaza Anabel I. Las Palmas de Herrera. Santo Domingo Oeste. RD. • RNC.: 130-78633-1 Tel.: 809-544-0909 • info@saludsiglo21.com.do

Rx

I #2 cada

Cliofar-K OU
0.1 c/noche x 6 s

II #2
Vermiol Plus
c/ 1 al ponerse

III #1
Dermoloxon
c/ 1 cada x

RD$2,285.00

Firma y Sello del Médico

NHC: _____ Edad: _____ Fecha: 02/10/23

Nombre: Ana Silvestre

Diagnóstico: _____

Nombre del Médico: Dr. Braulin J. Cuello S.
Obstetra-Ginecólogo-Colposcopista
Exq: 1-16 CMD: 37419

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1605012-1

LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, D.N.
FECHA DE NACIMIENTO:
01 MAYO 1982
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
01 MAYO 2024

ANA ADRIANA
SILVESTRE BAUTISTA

CEDULA ANT.
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
1080
UBICACION DEL COLEGIO
LICEO MARIA MERCEDES LOPEZ LOPEZ
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
DIRECCION DE RESIDENCIA
PRINCIPAL Casa 3
SECTOR
KM. 22, AUTOPISTA DUARTE
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-1605012-1
REGISTRO DE NACIMIENTO
001-06-1982-0111-189-1109
CODIGO POSTAL
V00911804

DR. ROBERTO ROSARIO MÁRQUEZ
PRESIDENTE JCE

I[illegible]<219<<<<<<<<<<<
8[illegible]<<<<<<<<<<<<9
SILVESTRE<BAUTISTA<<ANA<ADRIAN

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4859

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 autopista duarte calle palomo urena

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	Corona Funebre		$ 6,800.00	$ 6,800.00
				$ 1,224.00 ITBIS
			Total	$ 8,024.00

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO DGO • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

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: B1500000038
Condiciones de pago: Contado
Fecha de emisión: 12/06/2023
Fecha de vencimiento: 31/12/2023

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Junta Municipal la Guayiga
Rnc: 430-04466-2
Dirección: km 28 autopista Duarte Pedro Brand
E-Mail:

Codigo	Descripción	SUB-TOTAL	ITBIS	MONTO TOTAL
1	CORONA FUNEBRE	6,800.00	1,224.00	8,024.00
	FALLECIDA CLARA ELENA SEPULVEDA			

Sub-Totales:	6,800.00
ITBIS:	1,224.00
Descuento:	0.00
TOTAL:	8,024.00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO POR

WILFREDO ROSARIO L.
RNC
002-0062357-7
TEL: 809-982-6413

GRACIAS POR SU CONFIANZA !!!!!

RECIBIDO EN DIRECCION

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

4860

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: Bl 25 Dul. Duarte Calle Palome urña P.B. S.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
1	Arreglo Floral en Rosa		$ 3,800.00	$ 3,800.00
				$ 684.00 ITBIS
			Total	$ 4,484.00

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DOMINGO
UNIDAD DE COMPRAS

Sindico Municipal

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

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.° de factura: 0023
NCF: B1500000047
Condiciones de pago: Contado
Fecha de emisión: 14/08/2023
Fecha de vencimiento: 31/12/2023

DATOS DEL CLIENTE

Cliente: Junta Municipal la Guayiga
Rnc: 430-04466-2
Dirección: km 22 autopista Duarte Pedro Brand
E-Mail:

Codigo	Descripción	SUB-TOTAL	ITBIS	MONTO TOTAL
1	ARREGLO FLORAL EN ROSA	3,800.00	684.00	4,484.00

Sub-Totales:	3,800.00
ITBIS:	684.00
Descuento:	0.00
TOTAL:	4,484.00

FIRMA AUTORIZADA

14/8/23
RECIBIDO POR

GRACIAS POR SU CONFIANZA !!!!!

WILFREDO ROSARIO L
RNC
002-0062357-7
TEL: 809-982-6413

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4861

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 4/10/2023

Dirección: Km 22 Pol. Duarte Guayigua

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	Galdo de Agua			
3	Paquete de galletitas			
3	paquete de paletas			

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

001-0609129-1

LUGAR DE NACIMIENTO
VILLA ALTAGRACIA, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO
22 MAYO 1950
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO M SANGRE A+ ESTADO CIVIL CASADO
OCUPACION COMERCIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN
22 MAYO 2024

TANO
RODRIGUEZ RODRIGUEZ

274424-001
CODIGO ELECTORAL
1780
UBICACIÓN DEL COLEGIO
ESCUELA LOPEZ DE VEGA
KM. 18, AUTOPISTA DUARTE
CIUDAD PABLO MELLA MORALES
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
MANZ-F, RES. PABLO MELLA MORALES, Edif. 12 Piso 1 Apto. 102
SECTOR
KM. 18, AUTOPISTA DUARTE
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-0609129
REGISTRO DE NACIMIENTO
960-01-2009-01-07004943
CÓDIGO POSTAL

V1009094

JULIO CESAR CASTAÑOS GUZMAN
PRESIDENTE JCE

IDDOM001060912<913<<<<<<<<<<<<<
5005228M2405229DOM<<<<<<<<<<<5
RODRIGUEZ<RODRIGUEZ<<TANO<<<<<

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0609129-1

LUGAR DE NACIMIENTO
VILLA ALTAGRACIA, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO
22 MAYO 1950
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO M SANGRE A+ ESTADO CIVIL CASADO
OCUPACION COMERCIANTE
FECHA DE EXPIRACION
22 MAYO 2024

TANO
RODRIGUEZ RODRIGUEZ

274424-001
CODIGO ELECTORAL
1780
UBICACION DEL COLEGIO
ESCUELA LOPEZ DE VEGA
KM. 18, AUTOPISTA DUARTE
CIUDAD PABLO MELLA MORALES
DIRECCION DE RESIDENCIA
MANZ-F, RES. PABLO MELLA MORALES, Edif. 12 Piso 1 Apto. 102
SECTOR
KM. 18, AUTOPISTA DUARTE
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-0609129
REGISTRO DE NACIMIENTO
900-01-2009-01-07004943
CONSULADO

V10090954

JULIO CESAR CASTAÑOS GUZMAN
PRESIDENTE JCE

IDDOM001060912<913<<<<<<<<<<<<<
5005228M2405229DOM<<<<<<<<<<<5
RODRIGUEZ<RODRIGUEZ<<TANO<<<<<

Donación . . . .

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

4862

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Farmacia Rosalie
Dirección: Km 22 Vía Duarte Guayiga
5/10/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
10	Flum. 600 TAB. EFER	TAB.	$90.00	$900.00
14	Nantyum 23mg TABS	UNID	$146.64	$2,052.96
			Total	$2,952.96

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • DISTRITO MUNICIPAL • UNIDAD DE COMPRAS • MUNICIPIO PEDRO BRAND, PROV. SDO.

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

HOSPITAL
PROVINCIAL
DR. PEDRO EMILIO DE MARCHENA

NOMBRE DEL PACIENTE: Romero Montero
EDAD: 70

Rx

I

Depakin 400mg tab
U.O
Uso: 1 c/12hrs
x 5 días #10

II

Flumirí 60mg U.O
Uso: 1 c/12hrs x 5 días

NOMBRE DEL MEDICO
ESPECIALIDAD
NO. EXEQUATUR

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

FECHA
28/9/23

HOSPITAL
PROVINCIAL
DR. PEDRO EMILIO DE MARCHENA

Av. Las Hortensias, Bonao, R. D.
Tel.: (809) 936-0697
hospital_bonao@hotmail.com

NOMBRE DEL PACIENTE: Dominergys Montero
EDAD: 20a

Rx

E

Enantyum 25mg #14 tab

Uso: c/12hrs v.o

NOMBRE DEL MÉDICO: Dra. Alejo
ESPECIALIDAD:
NO. EXEQUATUR:

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-2697451-3

LUGAR DE NACIMIENTO:
LAS MATAS DE FARFAN, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
29 SEPTIEMBRE 1996
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
29 SEPTIEMBRE 2024

MIGUELINA
MONTERO MARIÑEZ

Telefono 849- 862- 3385

M Guelin

CEDULA ANT
COLEGIO ELECTORAL
1895
UBICACION DEL COLEGIO
ESCUELA MULTIUSO
LA FE
CALLE HERMANA MIRABAL NO. 40
DIRECCION DE RESIDENCIA
8 Casa 19
SECTOR
VALLE ENCANTADO
MUNICIPIO
LOS ALCARRIZOS

402-2697451-3
REGISTRO DE NACIMIENTO
011-0'-2009-01-00003898
CODIGO POSTAL
10802
V04125758

ADESS

ROSARIO MARQUEZ
DENTE JCE

IDDOM4022 <<<<<<<<<
9609299F2 <<<<<<<<<<5
MONTERO<MA <<MIGUELINA<<<<

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

4863

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Ferreteria Liburcio
Dirección: Km 22 Act. Duarte Guayiga
4/10/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
10	Plancha de Zinc			
10	Funda 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.

Síndico Municipal

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO DOMINGO • UNIDAD DE COMPRAS

Presidente del Ayuntamiento

Total Neto: 11,828.00

FERRETERIA Y CONSTRUCTORA N/M TIBURCIO, S.

Autopista Duarte Vieja, Km.22, No.39, Santo Domingo, Rep.Dom.
Telefono (809)530-0510 - RNC 131805558

Facturado:MTIBURCIO| Pag.: 1

FACTURA VALIDA PARA CREDITO FISCAL NCF:B0100013070
VALIDO HASTA: 31-12-2023

Cuenta No: 0000970 RNC# 430044662
Nombre...: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
Direccion: KM 22 AUTOPISTA DUARTE LA GUAYIGA
Localidad: PEDRO BRAND
Telefono.: (809)-677-6578

* FACTURA A CREDITO *
Factura # :163647
Fecha.: 11-10-2023
Hora.: 12:16 PM
Orden No..: [illegible]
Vendedor:NAIMED TIBURCIO

Cod.	Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
000618	TUM-001	TUBERIA DOMICEM	10.00	470.00	4,700.00
003000	027	ZINC TITAN 5 X 6 C30	10.00	270.00	2,700.00

Sub-Total RD$: 6,271.19
Mas ITBIS : 1,128.81 Total Neto :*****7,400.00

Mela
00119811 JANDEL PAULINO

Entregado por: Recibido por: Chequeado por:

Autorizado por: Recibido por:

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1414490-0

LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO:
22 MARZO 1981

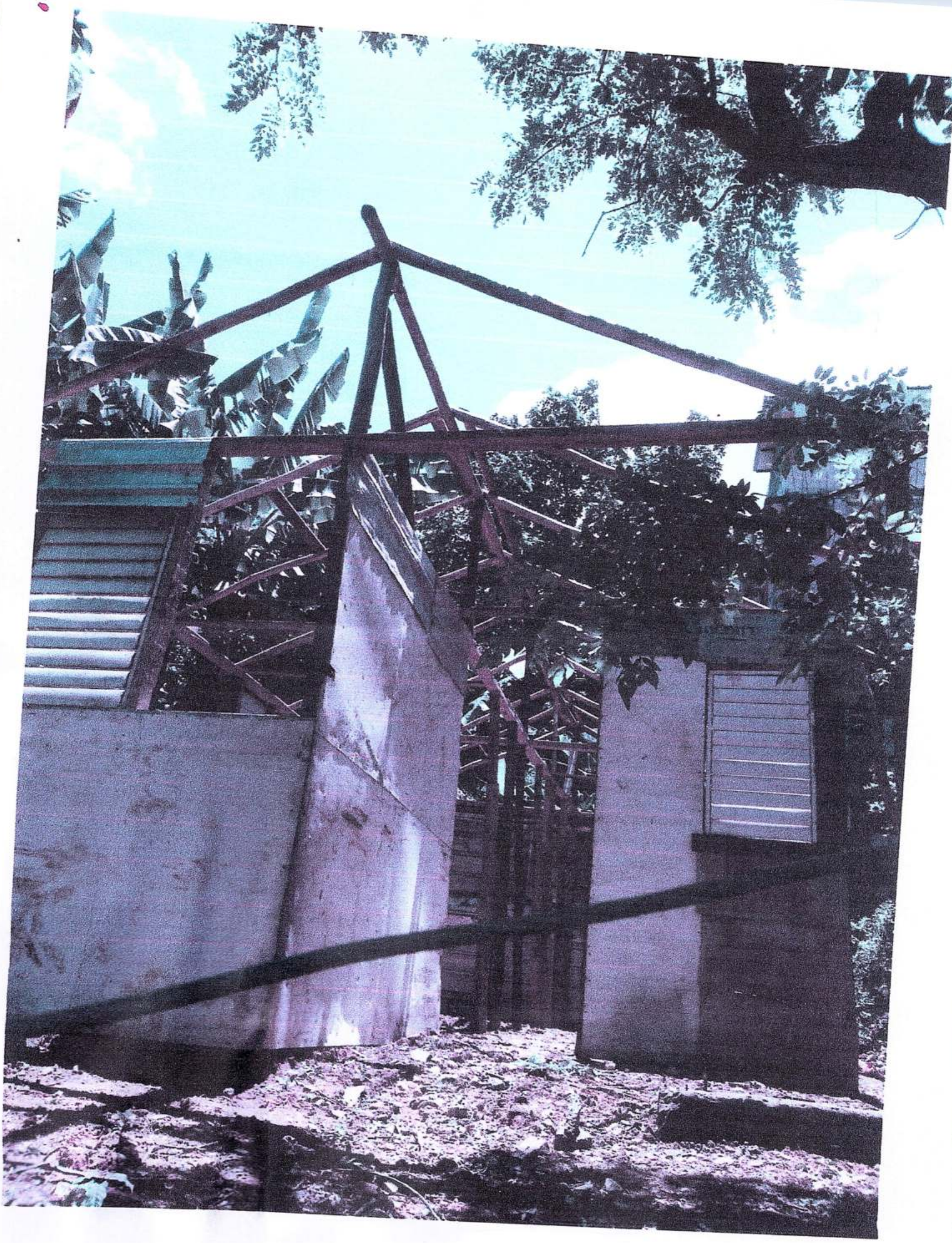
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA

SEXO F SANGRE ESTADO CIVIL SOLTERA

OCUPACION QUEHACERES DOMESTICOS

FECHA DE EXPIRACION
22 MARZO 2024

PAULINA
HERNANDEZ PAULINO



FERRETERIA RAMON ALMONTE, S.R.L.

AUT. DUARTE Km 22 ^
SANTO DOMINGO OESTE
809-544-4791

No. 8574
Fecha 26/07/2025
Página -

Cotizacion

Proyecto a: _____ Enviado a _____

CLIENTE CONTADO
Tel:
RC:

Cliente: _____

Elaborar: Damaris | Términos: Efectivo | Vendedor: RODIS | Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal RD$
10211521	CEMENTO ZAMAN	20.00	470.00	9,400.00
[illegible] 2	ARENA LAVADA AZUL	4.00	2,110.00	8,440.00
2456	CEMENTO BLANCO DARDER	2.00	400.00	800.00
1618	POLVO MORA CONCRETO 20LIBRA	12.00	95.00	1,140.00
2478	ZINC ACANALADO CALIB*6	10.00	250.00	2,500.00
		48.00	Subtotal	18,540.00

Imp. calc: 3,305.54

TOTAL RD$ 22,240.00

10 sacos
10 cemento
Blanco

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

4864

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Allen Suply max. S.R.L
Dirección: km 1 77

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
9	Caldero Aluminio Refinado 50 Libs.		$ 7,000.00	$ 63,000.00
100	Silla S/B plastica Stiy Plast		$ 510.00	$ 51,000.00
3	Lona Plastica Naranja 25 x 30		$ 2,555.00	$ 7,665.00
			subtotal	$ 121,665.00
			Total	$ 121,665.00

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
UNIDAD DE COMPRAS
MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO. DGO.

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

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

3No. Comprobante Gubernamental
No. B1500000089
Fecha de Vencimiento
Hasta el 31/12/2024

Fecha: 21/08/2023
Factura No. 150089
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.	9	Caldero Aluminio Refinado 50 Libs.	7,000.00	63,000.00
2.	100	Silla S/B Plastica Sky Plast	510.00	51,000.00
3.	3	Lona Plastica Naranja 25x30	2,555.00	7,665.00
			Sub-Total:	121,665.00
			ITBIS:	-
			Total Gral.:	121,665.00

Despachado por:

Recibido por:

AGROINDUSTRIAL FERRETERA, S.R.L.

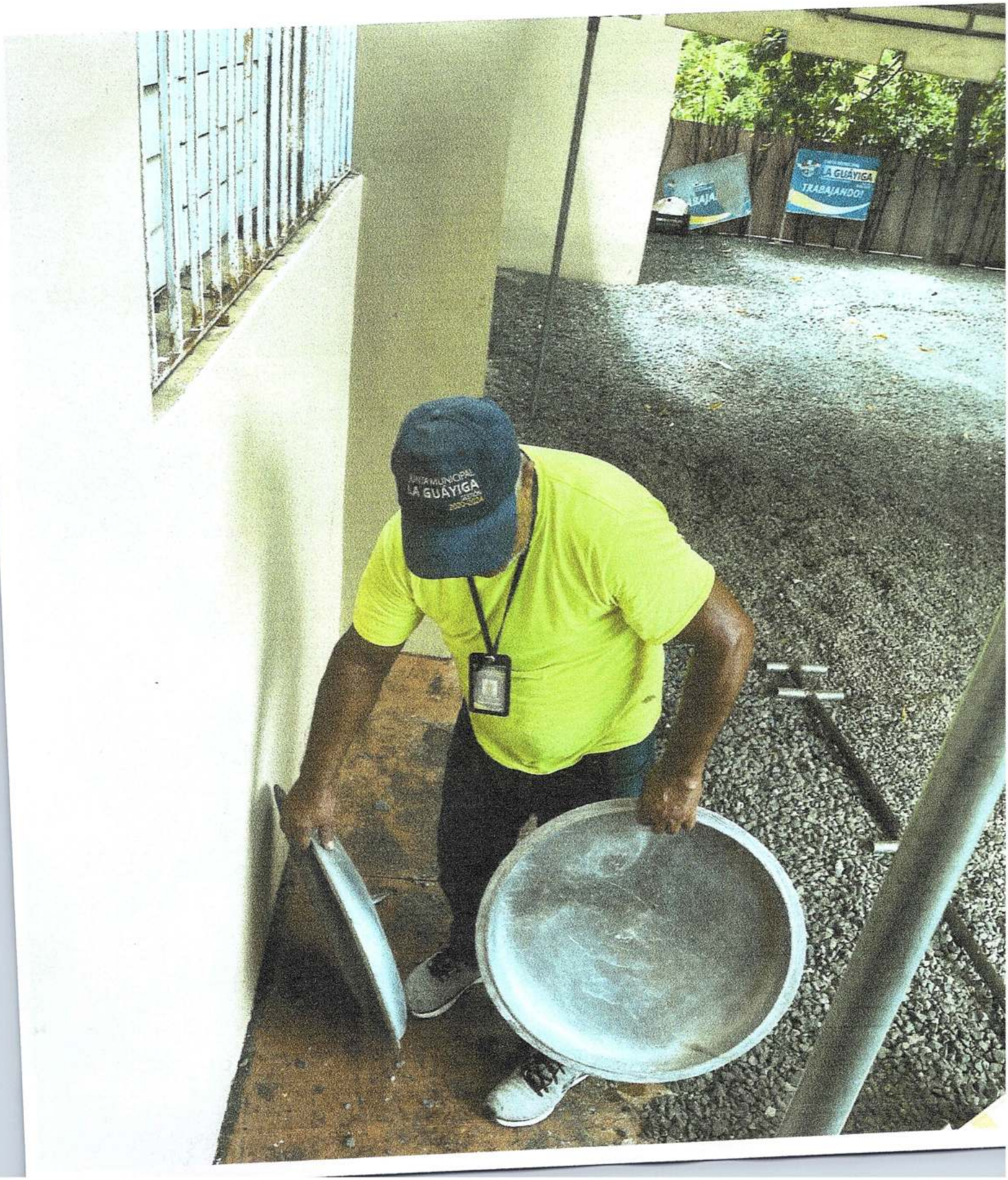
Cliente	Dirección de Facturación y Envío	Fecha de Cotización	Cotización #
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA KM 22 KM22 AUTOPISTA DUARTE, DISTRITO MUNICIPAL LA GUAYIGA, MUNICIPIO PEDRO BRAND PEDRO BRAND SANTO DOMINGO República Dominicana 809-331-4434	JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA KM 22 KM22 AUTOPISTA DUARTE, DISTRITO MUNICIPAL LA GUAYIGA, MUNICIPIO PEDRO BRAND PEDRO BRAND SANTO DOMINGO República Dominicana 809-331-4434	21/08/2023 08:59:16 p.m.	BY847874

Descripción	Cantidad	Precio Unidad	Impuestos	Precio
CALDERO ALUMINIO REFINADO 50 LIBS.	9.00	7,200.00	18%	RD$64,800.00
SILLA S/B PLASTICA SKY PLAST	100.00	530.00	18%	RD$53,000.00
LONA PLASTICA NARANJA 25X30	3.00	2,650.00	18%	RD$7,950.00
		Subtotal		RD$125,750.00
		Impuestos		-
		Total		RD$125,750.00

Plazo de Pago: Descontado

Vendedor: Carlos Pimentel


La Joya
Infosint


LA GUAYIGA
TRABAJANDO!
LA GUAYIGA

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

4866

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

Anulada
no trajo hoja Rosada ni verde

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

0/0

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

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

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

4866

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

ORDEN DE COMPRAS

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

5/10/2023

Al: minimarket fin.
Dirección: Km 22 auf-Duarte Guayiga

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	caja de guantes blanco			
6	paq. de café			
10	libra de Azucar			
1	galon de cloro Grande			
6	galons de mistolin Grande			
12	paq. de vaso # 3			
12	paq. de vaso # 7			
10	paq. de papel toalla			
2	faldo de servilleta			
5	paq. de Brillo scot negro.			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGÁNIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO. DGO. UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4865

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

5/10/2023

Al: Repuestos B4R

Dirección: km 22 Aut. Duarte Guayiga

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	Aceite de tiempos			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

Sindico Municipal

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Presidente del Ayuntamiento

LUBRICANTES PARA MOTOCICLETAS.

829-252-0127 • 829-568-5159

Km.22, Autopista Duarte, La Guayiga, Pedro Brand, Sto. Dgo. Oeste

FACTURA 0248

FECHA		
DIA	MES	AÑO
5	10	23

NOMBRE: Junta municipal La guayiga

DIRECCION:

TEL.:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2	Aceite grande 2tp	350	700

REPUESTOS R Y R
DESPACHADO

DESPACHADO POR

TOTAL RD$ 700

RECIBIDO POR

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0582820-6

LUGAR DE NACIMIENTO:
LA GUAYIGA, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
13 DICIEMBRE 1963
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: M SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERO
OCUPACIÓN: COMERCIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
13 DICIEMBRE 2024

JOSE ORFELINO
CASTELLANO ALMONTE

CEDULA ANT.
341065-001
COLEGIO ELECTORAL
1060C
UBICACION DEL COLEGIO
LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
DIRECCION DE RESIDENCIA
KM.22 AUT. DUARTE Casa 9
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-0582820-6
REGISTRO DE NACIMIENTO
001-06-2005-01-00022981
CODIGO POSTAL

V09800957

JULIO CESAR CASTAÑOS GUZMAN
PRESIDENTE JCE

IDDOM001058282<062<<<<<<<<<<<<
6312132M2412137DOM<<<<<<<<<<<9
CASTELLANO<ALMONTE<<JOSE<ORFEL

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

4867

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

ORDEN DE COMPRAS

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

9/10/2023

Al: minimarket fin
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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	Saco de Arroz de 100 libras			
1	Carton de Huevos			
1	Galón de Aceite			
1	paq. de Espaguetile de 10 libras			

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

Jennifer Ftz

Certifico 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, 06/10/2023

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

FUNDACIÓN CIUDAD DE DIOS MINISTERIO CRISTIANO DE REHABILITACIÓN DE ADICTOS (FUNDACIDIOS) RNC: 430-29367-9

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.

4868

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Gomera Rzz
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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 315/18/22.5		$7,000.00	$7,000.00
			Total $7,000.00	

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Fecha

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

Presidente del Ayuntamiento

FICHA 05

Gomera K22

GOMAS NUEVAS Y USADAS • LUBRICANTES

Km.22, Aut. Duarte, La Guayiga, Frente a Badia Gas, Sto. Dgo. R.D.

Tel.: 809-826-8484 • 829-741-7011

No. 5574

FECHA		
DIA	MES	AÑO
7	10	23

Cliente: AYUNTAMIENTO PEDRO BRAN

Dirección: JUNTA MUNICIPAL LA SUAYISA

Tel.:

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	Goma 315/80/22.5		7,000
		TOTAL RD$	7,000

Entregado por:

Recibido por: 001-0580975-0

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

4869

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Gomera Kzz
Dirección: km 22 Aut. Duarte Guayigua

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		$7,000.00	$7,000.00
			Total $7,000.00	

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROVINCIA SANTO DOMINGO • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

Gomera K22

GOMAS NUEVAS Y USADAS • LUBRICANTES

Km.22, Aut. Duarte, La Guayiga, Frente a Badia Gas, Sto. Dgo. R.D.

Tel.: 809-826-8484 • 829-741-7011

No. 5503

FECHA

DIA MES AÑO

Cliente:

Dirección:

Tel.:

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	Gomas		
		TOTAL RD$	

Entregado por:

Recibido por:

001-0520775-5

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4870

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Gomera B22

Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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	+ 7		$7,000.00	$7,000.00
			total $7,000.00	

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

Gomera K22

GOMAS NUEVAS Y USADAS • LUBRICANTES

Km.22, Aut. Duarte, La Guayiga, Frente a Badia Gas, Sto. Dgo. R.D.

Tel.: 809-826-8484 • 829-741-7011

No. 5564

FECHA		
DIA	MES	AÑO
6	10	23

Cliente: Don Guadalupe

Dirección:

Tel.:

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	+ 7	7,000	
		TOTAL RD$	7,000

Entregado por:

Recibido por:

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

4871

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Repuestos Crancha, S.R.L
Dirección: KM 22 Aut. Duarte Guayiga Respaldo Lebron No. 71

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	goma 7.75 18		$ 1,850.00	
1	goma 7.25 17		$ 1,000.00	
2	tubo 275 18		$ 200.00	
2	tubo 7.50		$ 275.00	
2	galonde aceite		$ 700.00	
2	cadena		$ 450.00	
1	juegode espiga		$ 1,700.00	
1	juego tasa		$ 250.00	
1	cabin cola		$ 250.00	
1	catalina trasera		$ 200.00	
1	catalina delantera		$ 350.00	
2	caja bola		$ 100.00	
			$ 137.50	

CUENTA A CARGARSE 1 manesilla $ 100.00

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR
cont:	1 clable de clache		$ 150.00		
	1 puerquito		$ 350.00		
	1 mano de obra		$ 1,000.00		
	ITBIS $ 2,231.7			Total $ 14,650.0	

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

Sindico Municipal

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA UNIDAD DE COMPRAS MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Presidente del Ayuntamiento

REPUESTOS CRANCHA, S.R.L.

C/ Respaldo Lebrón no.41, La Guayiga, Pedro Brand, Sto. dgo, cel 829-750-0923

RNC: 132-62034-8

FACTURA Factura con Credito Fiscal

COMPAÑIA: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
ATENCION A:
TEL:
DIRECCION:

RNC: 430-04466-2
NCF B0100000007
Factura Nº: 007

Valores: RD$

FECHA DEL SERVICIO
MM,DD,AA
4 de octubre de 2023

PRODUCTOS	CANT	PRECIO	SUB-TOTAL
goma 2.75 18	2	1850	3,700.0
goma 2.25 17	1	1,000.0	1,000.0
tubo 275 18	2	300.0	600.0
tubo 2.50	1	275.0	275.0
galon de aceite	1	700.0	700.0
cadena	2	450.0	900.0
juego de espiga	1	1,700.0	1,700.0
Juego tasa	1	250.0	250.0
galonde cula	1	200.0	200.0
catalina trasera	1	350.0	350.0
catalina delantera	1	100.00	100.0
caja bola	2	137.50	275.0
manesilla	1	100.0	100.0
clable de cloche	1	150.0	150.0
Puerquito	1	350.0	350.0
Mano de obra	1	4,000.0	4,000.0

NOTA:

SUB TOTAL	12,415.3
ITBS	2,234.7
TOTAL	14,650.0

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4872

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Farmacia Rosalie

Dirección: Km 22 Avl. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
30	Pastillas Arava 10mg	1Tab.		

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA · MUNICIPIO PEDRO BRAND PROVINCIA SD · UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

Dr. Angelo Alberto Cornelio Vasquez
Reumatólogo - Internista
Centro Médico TESPMED

- Arava 10 mg. #30
  Uso: 1 tab c/dia con descanso fines de semana
- Prinosi 5 mg. #30
  Uso: 1 tab c/24h vo en las mañanas luego del desayuno
- Finpal 150 mg #30
  Uso: 1 tab c/noche antes de dormir
- Vitamina D 5000 UI
  Uso: 1 cap c/dia vo x 3 meses
- calcio 600 mg
  Uso: 1 tab c/24h vo x 3 meses

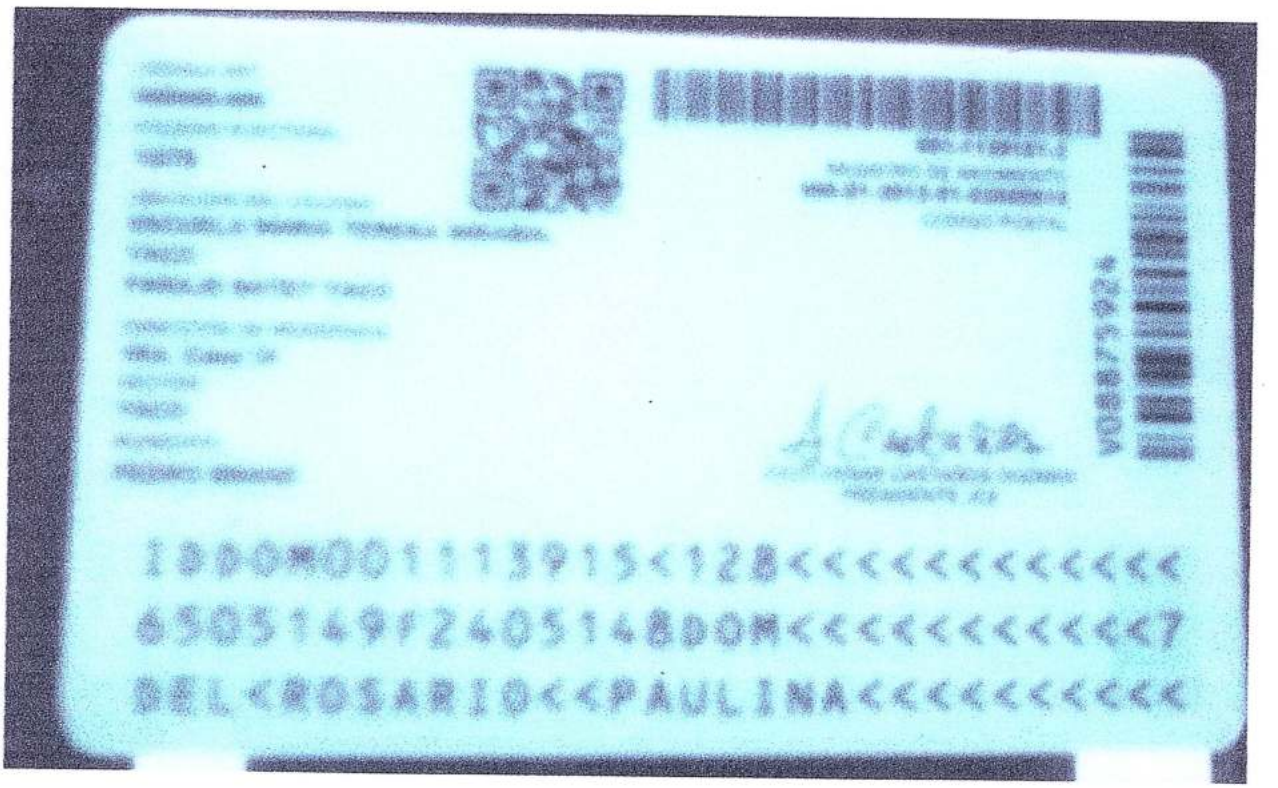
Dr. Angelo Alberto Cornelio Vasquez
Reumatólogo - Internista
Exq.: 1-16/ CMD: 38938

Angelo Cornelio
1-16

Nombre del paciente: Paulina Del Rosario Fecha: 17/3/2023
Dirección: SPM Contacto:
Diagnóstico:

dr.reumatologocornelio dr.angelocornelio@gmail.com (829) 579-4722


001-1139151-2
PAULINA
DEL ROSARIO


I<DOM001113915<128<<<<<<<<<<<<<
6905169126051 4DOM<<<<<<<<<<<7
DEL<ROSARIO<<PAULINA<<<<<<<<<<

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

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

4873

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Farmacia Rosalia.
Dirección: Km 22 aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
20	Valpakine 500mg		$ 67.00	$1,340.00
20	levetiracetam 750mg		$ 50.00	$ 1,000.00
			Total	$ 2,340.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

[illegible]

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1682382-4

LUGAR DE NACIMIENTO:
YAMASA, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO:
07 ENERO 1982

NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**

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

OCUPACIÓN: **CHOFER**

FECHA DE EXPIRACION:
07 ENERO 2024

Simeon Rosario

SIMEON
ROSARIO SEVERINO

IDDOM0011682382<241<<<<<<<<<<<<<
8201076M2401070DOM<<<<<<<<<<<5
ROSARIO<SEVERINO<<SIMEON<<<<<<

CEDULA ANT
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
108DC
UBICACION DEL COLEGIO
LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
LA GUAYIGA KM. 22
FARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
DIRECCION DE REGISTRO
LEBRON Calle 7
SECTOR
EL BRISAL, LA GUAYIGA
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-1682382-4
REGISTRO DE NACIMIENTO
005-01-1982-0223-015-0016
CODIGO POSTAL

9496364
70463364

DR. ROBERTO ROSARIO MARQUEZ
PRESIDENTE JCE

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

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

4875

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Servicios funebres Ventura IRL
Dirección: km 22 act. Duarte Guayiga
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	Ataud cuadrados		$ 8,500.00	$ 8,500.00
1	transporte desde inacif hasta el pedregal.		$ 5,000.00	$5,000.00
			Total $ 13,500.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA · UNIDAD DE COMPRAS · PEDRO BRAND PROV STO DO

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

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

4874

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Servicios Funebres Ventura, IRL
Dirección: km 72 aut. Duarte Guayiga
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	Ataud cuadrados		$ 8,500.00	$ 8,500.00
1	transporte desde macif hasta el pedregal.		$ 5,000.00	$ 5,000.00
			Total $ 13,500.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

Sindico Municipal

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

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

4874

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Servicios funebres Ventura IRL
Dirección: km 2 del Buen Guayiga

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	Ataud cuadrados		$8,500.00	$8,500.00
1	transporte desde inacif hasta el pedregal.		$5,000.00	$5,000.00
			Total	$13,500.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

SERVICIOS FUNERARIOS VENTURA S.R.L.

Km 22 Aut. Duarte Viejo 12
La Guaigüí, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.
Tel: (809)532-5002, (809)596-9940
RNC: 1-32-51[illegible]

FACTURA

Cliente:	Alcaldía municipal Los Alcarrizos	NCF: B0150000107
RNC:	4-30-[illegible]-2	Fecha: 27-03-2023
Dirección:	Km 22 autopista Duarte [illegible]	
Fecha solicitud:	04/03/2023	
Solicitante:	Fernandez	
Factura	2966	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	[illegible]	$ 8,500.00	$ 8,500.00
1	Transporte de ataúd [illegible]	$ 5,000.00	$ 5,000.00
1			$ -
		Subtotal	$13,500.00
		ITBIS	
		Total RD$	$13,500.00

SERVICIOS FUNERARIOS VENTURA S.R.L.
RNC: 1-32-5[illegible]

LLENADO EXPEDICIÓN DE ESTATUTOS

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

4876

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 Funebres Ventura IRL
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga
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	Sarcofago		$ 28,000.00	$ 28,000.00
1	transporte desde cecano hasta el Km 22 aut. Duarte		$ 4,000.00	$ 4,000.00
1	transporte desde el Km 22 hasta el cementerio de manoguayabo		$ 3,000.00	$ 3,000.00
			Total $ 35,000.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Anulada

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA · UNIDAD DE COMPRAS · DISTRITO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

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

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

4875

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Servicio Funebres Ventura IRL
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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	Sarcofago		$ 28,000.00	$ 28,000.00
1	transporte desde cecano hasta el Km 22 aut. Duarte		$ 4,000.00	$ 4,000.00
1	transporte desde el Km 22 hasta el cementerio de manoguayabo		$ 3,000.00	$ 3,000.00
			Total $ 35,000.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR
	Anulada				

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
UNIDAD DE COMPRAS
MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Sindico Municipal

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.

4875

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 Funebres Ventura IRL

Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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	Sarcofago		$ 28,000.00	$ 28,000.00
1	transporte desde cecano hasta el Km 22 aut. Duarte		$ 4,000.00	$ 4,000.00
1	transporte desde el Km 22 hasta el cementerio de munoguayabo		$ 3,000.00	$ 3,000.00
			Total $ 35,000.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR
	Anulada				

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
UNIDAD DE COMPRAS
MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DOMINGO

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

SERVICIOS FUNERARIOS VIGNTOLE [illegible]

[illegible]
La Guaiqui, Santo Domingo Oeste, R.D. [illegible]
Tel: [illegible]
RNC: [illegible]

FACTURA

NCF: [illegible]
Fecha: 27-09-2023

Cliente	[illegible]
RNC	[illegible]
DIRECCION	[illegible]
Fecha solicitud	[illegible]
Solicitante	[illegible]
Difunto	[illegible]

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
1	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
1	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
1	[illegible]		$ [illegible]
	Subtotal		[illegible]
	ITBIS		
	Total RD$		[illegible]

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Nacional de Estadística de Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

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

4880

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 IRL
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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	Ataud cuadrado simple.		$ 8,500.00	$ 8,500.00
			Total $ 8,500.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR
Anulada					

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

Síndico Municipal

Jennifer Abc

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
UNIDAD DE COMPRAS
MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO DO

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.

4876

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 IRL

Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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	Ataud cuadrado simple		$ 8,500.00	$ 8,500.00
			Total $ 8,500.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR
	Anulada				

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

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4876

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 IRL

Dirección: Km 22 Mat. Puerto Guayiga

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	Ataud cuadrado simple.		$ 8,500.00	$ 8,500.00
			Total $ 8,500.00	

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • UNIDAD DE COMPRAS • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

SERVICIOS ZUMBERS VERTUS, INC.

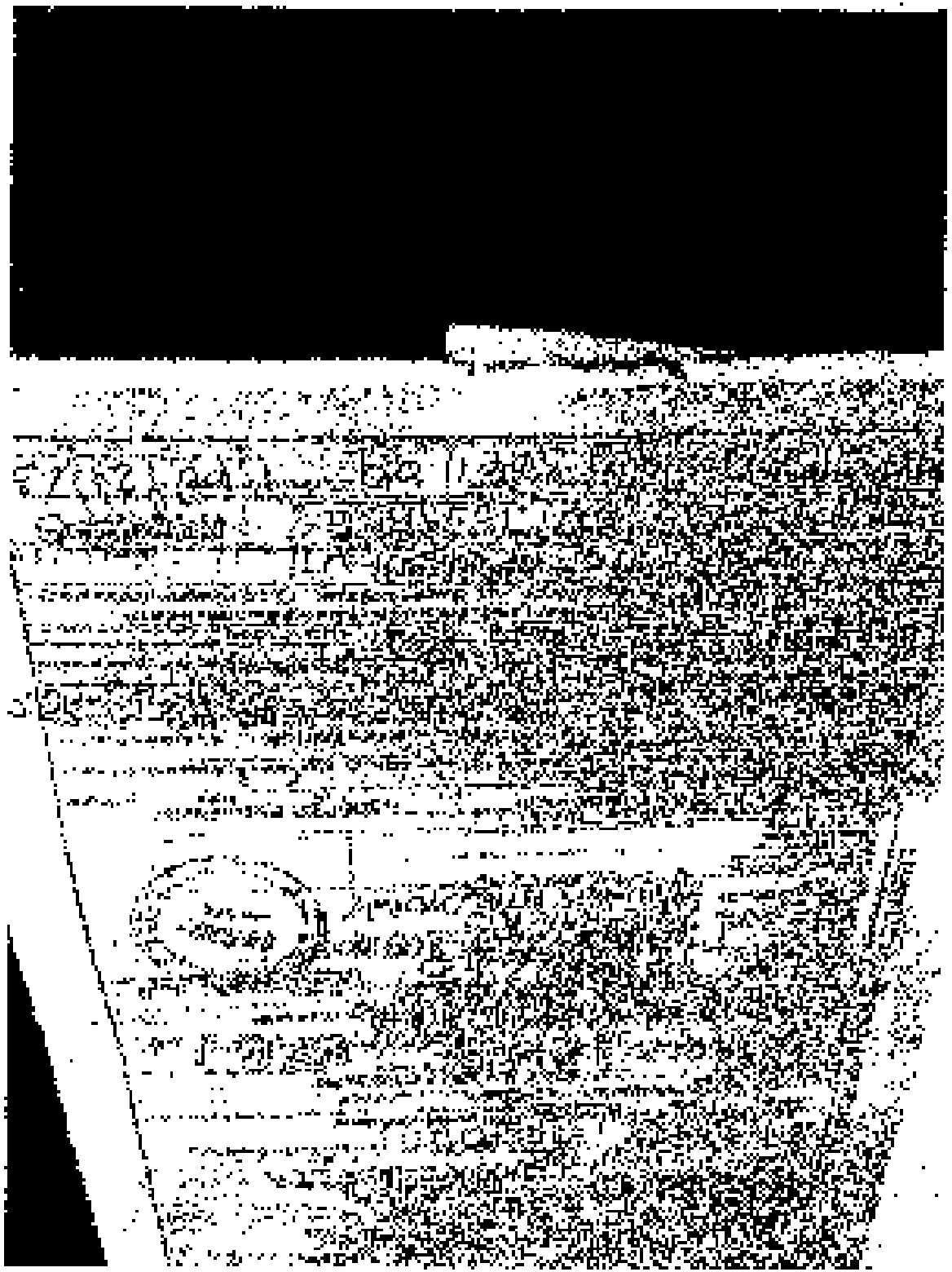
Avenida [illegible] Vásquez
La Esperilla, Santo Domingo Distrito, Rep. Dom.
Tel. [illegible], (809) 954-[illegible]
RNC: 1-32-[illegible]

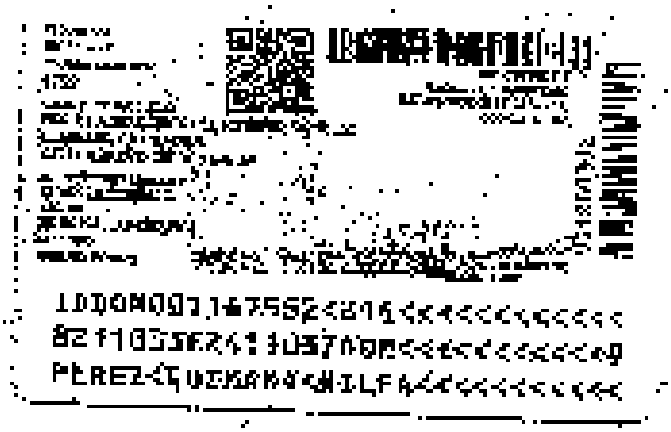
FACTURA

Señores:	[illegible]
RNC:	[illegible]
Dirección:	km 22 autopista [illegible]
Fecha de Vencimiento:	[illegible]
Condiciones:	[illegible]
Factura:	[illegible]

NCF: [illegible]
Fecha: [illegible]

Cant.	Detalle	Precio Unit.	Total
1	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
		Subtotal	$ [illegible]
		ITBIS	
		Total RD$	$ [illegible]





República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4901

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4893

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4893

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4902

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4892

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4892

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

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

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

4893

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

MBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4891

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4891

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4892

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____

Sindico Municipal

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

_____

_____

Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4890

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4890

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

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

4891

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4889

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4889

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4890

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

4888

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: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4888

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4889

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4887

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4887

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4888

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4886

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4886

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4887

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____

Sindico Municipal

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

_____

_____

Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4885

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4885

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4886

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____

Sindico Municipal

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

_____

_____

Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4884

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____

Sindico Municipal

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

_____

_____

Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4884

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4885

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4883

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4883

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

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

4884

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4882

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4882

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

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

4883

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

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

4881

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4881

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4878

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4880

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

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.

_____
Síndico Municipal

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.

4880

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

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

4877

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4879

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

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

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.

4879

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____

Sindico Municipal

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

_____

_____

Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4879

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4878

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4878

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4881

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4877

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4877

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____

_____
Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4882

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: _____

Dirección: _____

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

_____
Sindico Municipal

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

_____
Presidente del Ayuntamiento

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

4894

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

ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
	Suprofen JBE. 120 tco		$ 410.00	$ 410.00
	Pedialyte. 500mL 1 tco.		$ 607.83	$ 607.83
			Total $	1,017.83
			ITBIS 15%	109.41
			Total $	1,127.24

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

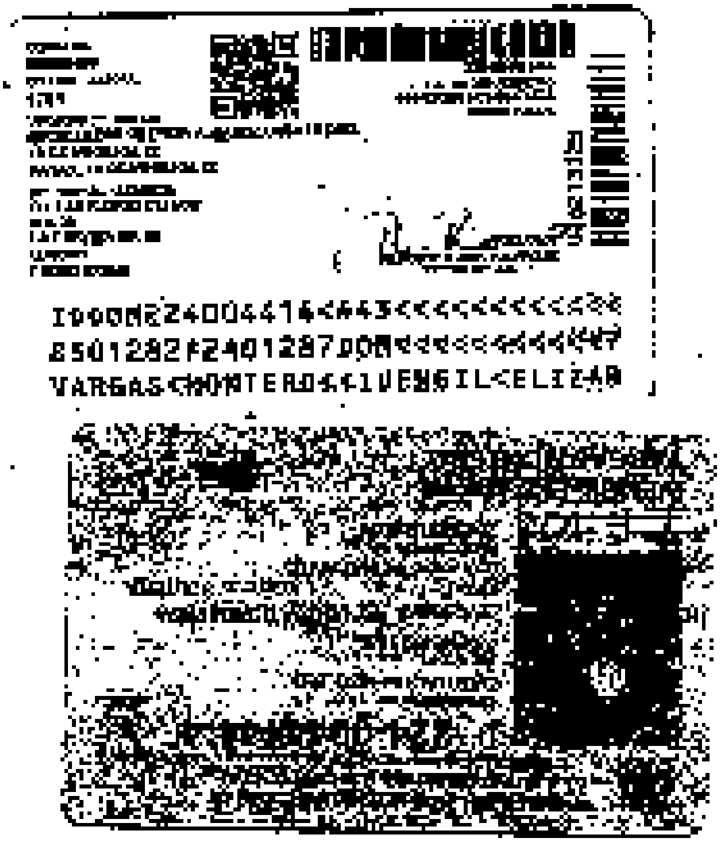
Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.

Sindico Municipal

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • UNIDAD DE COMPRAS • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

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

Presidente del Ayuntamiento



IDMEX24004416<<443<<<<<<<<<<<<
8501282F2401287MEX<<<<<<<<<<<7
VARGAS<MONTERO<<IVENGIL<ELIZAB

HOSPITAL [illegible]
DR. ROBERT REID CABRAL

[illegible] No. 2
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

NOMBRE DEL PACIENTE: Ana Vargas

EDAD: _____

I
Suero
VO: 10 ml
V.O 7:00

II
Pedialite 60
VO: 5 onzas c/ hora
V.O 7 3 días

HORA DE INICIO: _____

ESPECIALIDAD: _____

KILOMETRAJE: 7:00 – 20

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

_____ FECHA 4/10/23

SNM SRS

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

4895

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Repuesto R y R
Dirección: Km 27 Aut. Duarte (Guayiga)

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	Aceites 2 tiempo			
2	Aceites 4 tiempo			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

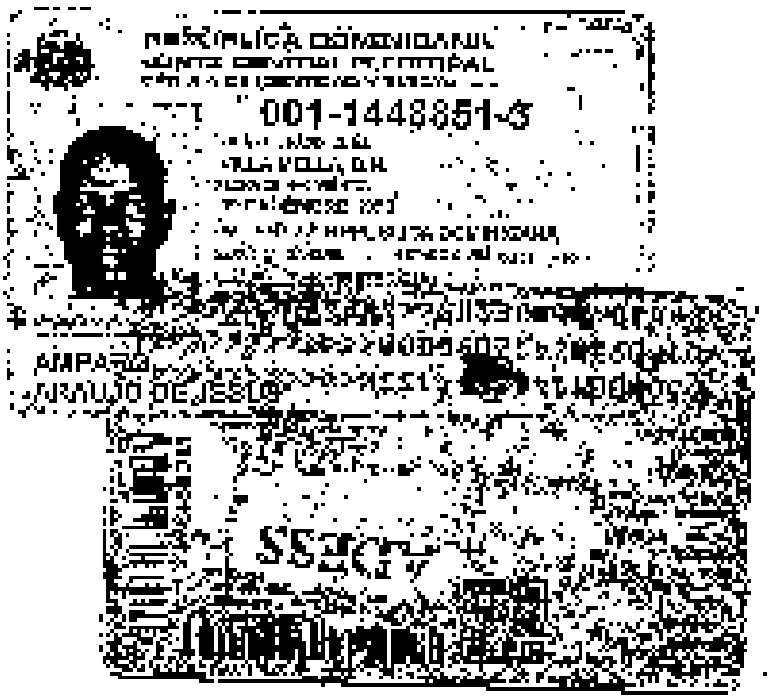
Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. S.D. OCC. • UNIDAD DE COMPRAS

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento


001-1448851-3
AMPARO
ARAUJO DE JESUS

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4896

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: minimartsed fin

Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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	saco de Arroz			
15	libra de habichuela			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGÁNIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

Síndico Municipal

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA · MUNICIPIO PEDRO BRAND · PROV. STO. DGO. · UNIDAD DE COMPRAS

Presidente del Ayuntamiento

B.

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4897

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 IRL

Dirección: KM22 Aut. Duarte Guayiga

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	Ataud cuadrado simple		$8,500.00	$8,500.00
			Total $8,500.00	

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • UNIDAD DE COMPRAS • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROVINCIA

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

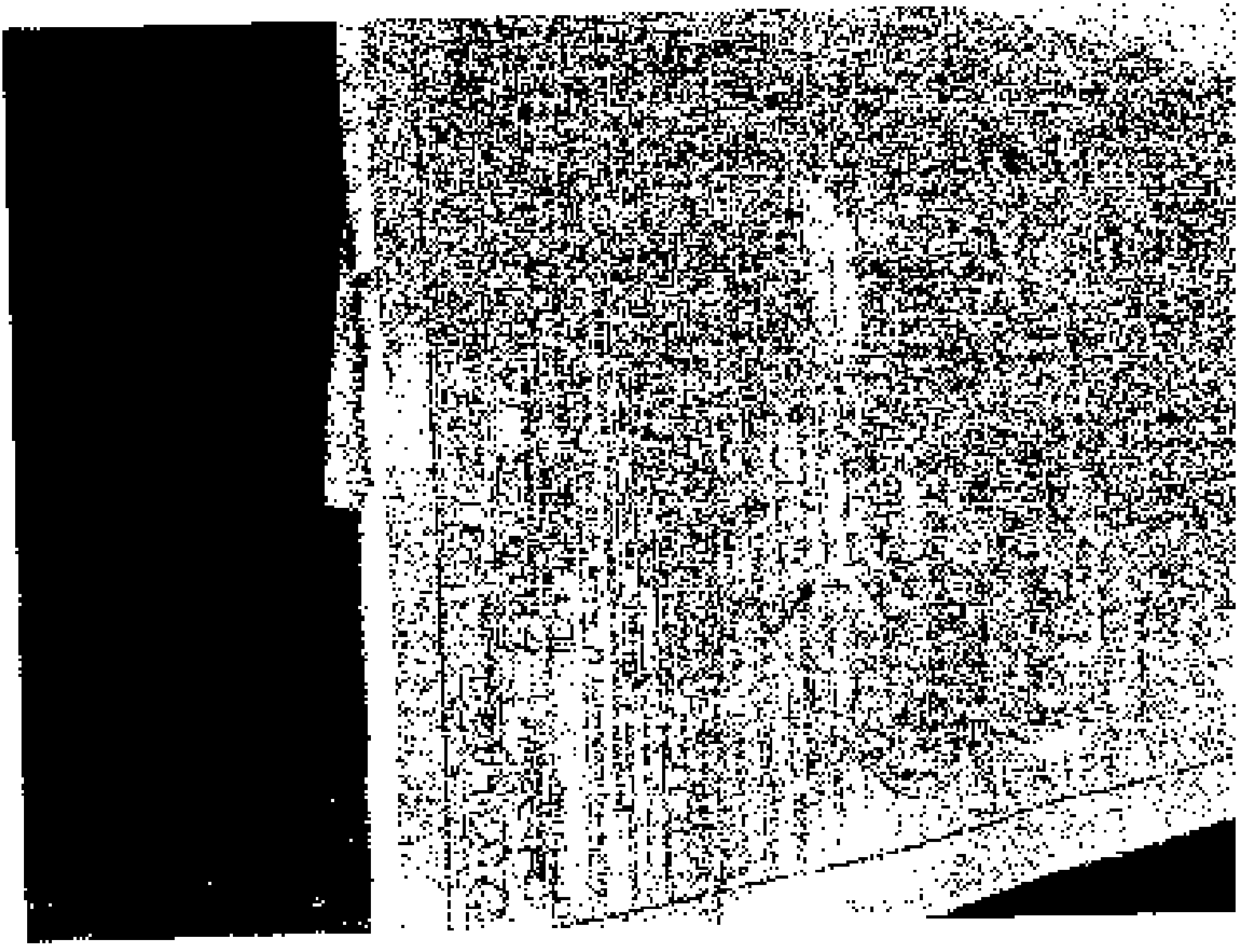
SERVICIOS FUNERARIOS VENTURA SRL.

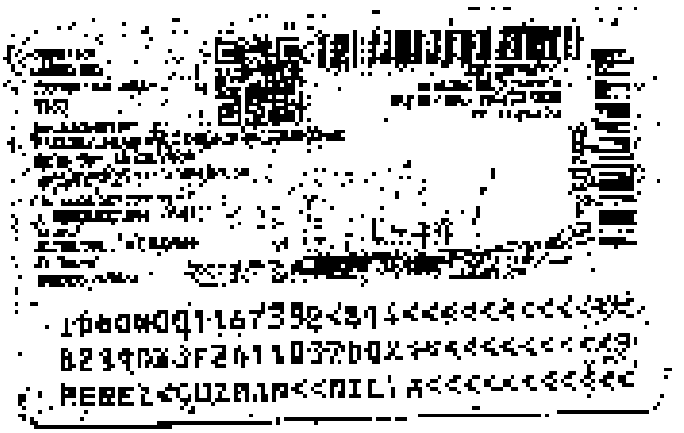
Km 22 Aut. Duarte Viejo #2
Los Guayacanes, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.
Teléfono/Fax: 809-526-2839
RNC: 1-52-50195

FACTURA

Cliente:	Junta municipal Los Guayacanes	NCF B1500000007
RNC:	4-30-04-056-2	Fecha: 27-03-2023
DIRECCIÓN:	km 22 autopista duarte Los Guayacanes	
Fecha de Entrega	25/03/2023	
Solicitante	José	
Factura	216	

Cant.	Detalle	Precio Unit.	Total
1	Ataud caoba rio simple	$ 8,710,00	$ 8,710,00
			$ -
		Subtotal:	$8,710,00
		ITBIS	
		Total RD$	$10,274,00





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

4898

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 IRL
Dirección: Km 22 Autp. Duarte Guayiga

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	Sarcofago		$28,000.00	$ 28,000.00
1	Transporte desde Cecano hasta el Km 22 Autopista Duarte.		$4,000.00	$4,000.00
1	Transporte desde el Km 22 hasta el Cementerio de Manoguayabo.		$3,000.00	$3,000.00
			Total $35,000.00	

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.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO DGO UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

SERVICIOS FUNERARIOS VENTURA SRL.

Km 22 Aut. Duarte Villa Mella
La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.
Tel: (809)[illegible]-5012, (809)[illegible]-[illegible]
RNC: 1-32-[illegible]

FACTURA

Cliente:	Funeraria La Guayiga	Factura No. [illegible]
RNC:	0-30-04465-2	Fecha: 27-09-2023
Dirección:	Km 22 autopista duarte La Guayiga	
Fecha solicitud:	26/09/2023	
Solicitante:	[illegible]	
Difunto:	[illegible]	

Cant.	Detalle	Precio Unit.	Total
1	Ataúd	$ 28,000.00	$ 28,000.00
5	Transporte desde [illegible] km 22 autopista duarte	$ 1,000.00	$ 4,000.00
1	Transporte desde el km 22 hasta el cementerio de [illegible]	$ 3,000.00	$ 3,000.00
			$
		Subtotal	$35,000.00
		ITBIS	
		Total RD$	$35,000.00

Entregado por: [illegible]
RNC: 1-32-[illegible]

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección de Información y Estadística de Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Serie A No. 497680

ILLNADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

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

4899

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 IRL
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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	Ataud cuadrado Simple		$ 8,500.00	$ 8,500.00
1	Transporte desde municip hasta el Pedregal		$ 5,000.00	$ 5,000.00
			total $ 13,500.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO DGO • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

SERVICIOS FUNERALES VENTURA EIRL

Km 22 Autopista Duarte, Km 22
La Isabelita, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.
Tel: (809)832-5012, (809)824-2080
RNC: 1-32-54325

FACTURA

Difunto:	Julio [illegible]	NCF: [illegible]
RNC:	4-30-[illegible]-2	Vencimiento: 27-09-2023
DIRECCIÓN:	km 22 autopista duarte [illegible]	
Fecha solicitud:	04/09/2023	
Solicitante:	Anonimo	
Factura:	2[illegible]	

Cant.	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataúd caoba [illegible] simple	$ [illegible]	$ [illegible]
1	Transporte Desde La [illegible] al [illegible]	$ 7,000.00	$ [illegible]
1			
			$ -
		Subtotal	$13,500.00
		ITBIS	
		Total RD$	$22,500.00

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección de Información Estadística de Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR EL MÉDICO

04 08 7213 2 2 1 1 A

C 7 7 6 1 0 9 7 6 3 4

Hace diez años

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

4900

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 SRL
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

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	Ataud cuadrado simple		$8,500.00	$8,500.00
1	Transporte desde el pedregal hasta la 3 brazos		$5,000.00	$5,000.00
			Total $	13,500.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

Síndico Municipal

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO DGO
UNIDAD DE COMPRAS

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

Presidente del Ayuntamiento

SERVICIOS FUNERARIOS VENTURA SRL

Km 72 Ruta Provincial Nº 2
La Guardia, Santa Lucía, Dpto. Canelones
Tel: [illegible]
RNS: 1-22-519215

FACTURA

Cliente	Santa [illegible]	Vencimiento
RUC	4-30 01466 7	Factura 27-03-2024
Dirección	Km 72 Ruta Prov. Nº 2 La Guardia	
Ciudad	25/03/2023	
Solicitante	PSP	
Referencia	217	

Cant	Detalle	Precio Unid	Total
1	Ataúd [illegible]	$ [illegible]	$ 8.500,00
1	Traslado [illegible] hasta los 9 kmts	$ 500,00	$ 500,00
1			

Subtotal	$ 9.000,00
IVA	
Total neto	$ 9.000,00

DECLARACIÓN DE DEFUNCIÓN HECHA POR ANTE EL ALCALDE PEDÁNEO

En la sección _____ de la común de _____ a las _____ días del mes _____ me ha declarado el señor _____ que en el lugar llamado _____ de esta sección, el día _____ del mes _____ del año dos mil _____ siendo las _____ horas de la _____ falleció _____ de profesión _____ domiciliado en _____ nacido el día _____ del mes _____ del año _____ en _____ de estado _____ hijo del señor _____ de profesión _____ domiciliado en _____ y de la señora _____ de profesión _____ domiciliada en _____ y _____ del declarante _____

también he obtenido, para fines de estadística, los datos siguientes: que el fenecido era de color _____ de nacionalidad _____ que profesaba la religión _____ y murió a causa de _____ según clasificación del médico _____

Secretaría de Gobierno Municipal
Dirección de Estado Civil
Teléfono de Oficina

Calle Independencia No. 1 Esq. Av. Benito Juárez, Santo Domingo, Distrito Nacional
(809) 682-2875 www.ayuntamientosantodomingo.com

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4901

Clave Municipal _____

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

ORDEN DE COMPRAS

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

18/10/2023

Al: Farmacia Rosalie

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	Entrogemina Am	Caja	$ 952.00	$ 952.00
			Total $ 952.00	

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 simbolos que detallan en cuanta a cargarse

Síndico Municipal

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Presidente del ayuntamiento

HOSPITAL
DR. RODOLFO
DE LA CRUZ LORA

Carretera Duarte km. 28
809-529-4800
hospitalrdolfo@ymail.com

EMERGENCIAS

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

EDAD: _____

#39
- Metrex Plus Tabs
uso: 2 c/8hs x 10 dias

#10
- Enterogermina Vial
uso: 1 vial c/12hs x 5 d

Alcantara

432-12

NOMBRE DEL MEDICO: _____

ESPECIALIDAD: _____

NO. EXEQUATUR: _____

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

18 10 23

METROPOLITANO
SRS

829-706-9429

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL
001-1285367-6
LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, D.N.
FECHA DE NACIMIENTO:
16 ENERO 1965
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: QUEHACERES DOMESTICOS
FECHA DE EXPIRACIÓN:
16 ENERO 2024
ISABEL IGNACIA
PERDOMO MATEO

- Metrex Plus Tabs
uso: 2 c/8hs x 10 días
- Centrosemina Vial
uso: 1 vial c/12hs x 5d

Alcantara

, TAB Prox. Ventana

SUPER FARMACIA ROSALIE,SRL

FACTURADORA 18/10/2023

1 CAJA 1 / YA YAHAIRA

Ncf N NO APLICA

03 FRESOLI Control

EFE EFECTIVO

Sub-Ttl:	1,477.00
Descto :	
Itbis :	.00
Recargo:	
Flete :	
TOTAL :	1,477.00
Au:	

Rnc	Tar					
0	Al	ABREVIADA	CANT	UNID	PRECIO	I DESCTO
50	01	METREX PLUS -CAPS-	15	UNID	35.00	
90	01	ENTEROGERMINA AMP	1	CAJA	952.00	

TEROGERMINA AMP./10 VIAL/SANOFI/

-E-S-T Exist. 1 CAJA

ANOFI-AVENTIS DE LA R SANOFI-AVENTIS

Digite el codigo del producto. CTRL-2 para lista.

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4902

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

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

ORDEN DE COMPRAS

17/10/2023

Al: Farmacia Rosalie

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	Amapine L 5/20 /3	caja	$ 1,095.00	$1,095.00
			Total $ 1,095.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

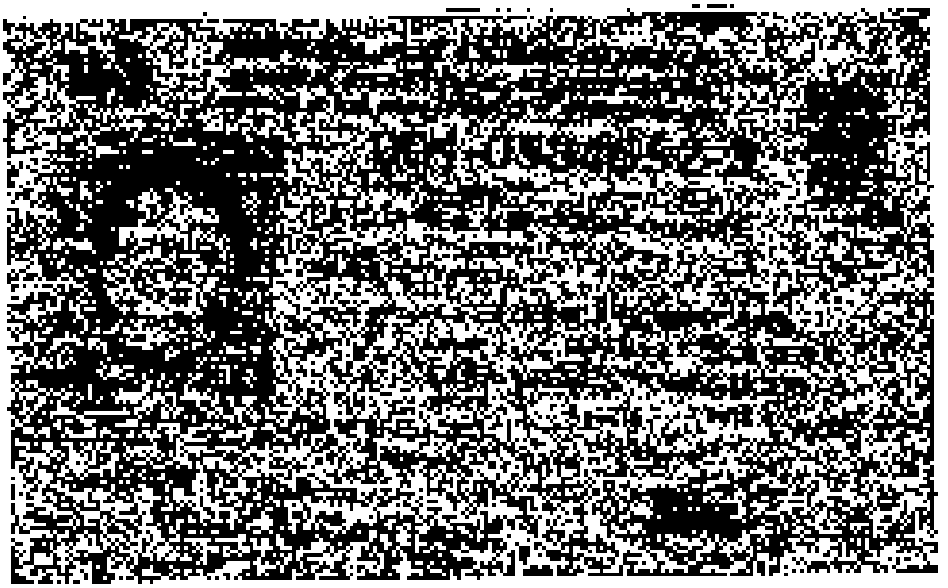
Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los símbolos que detallan en cuanta a cargarse

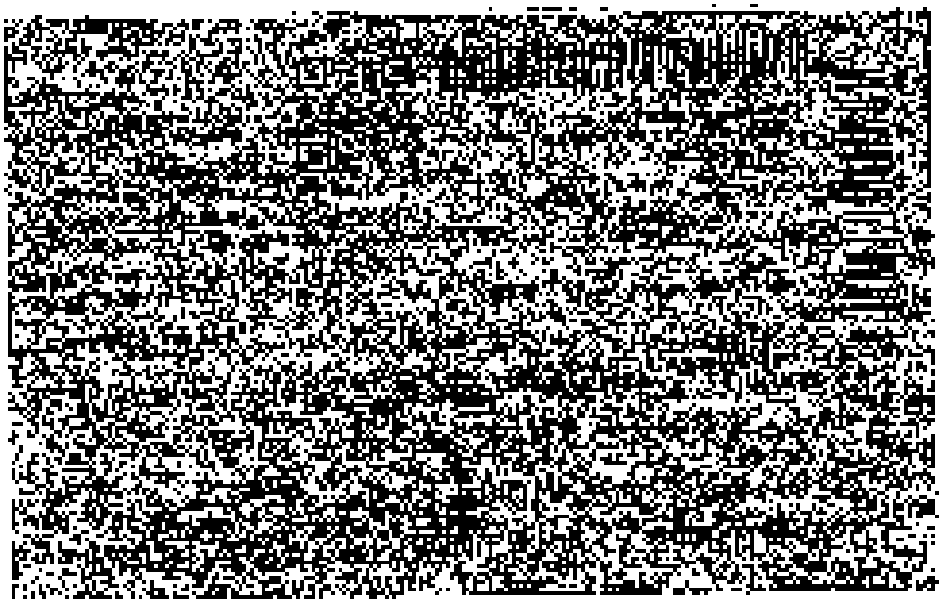
Síndico Municipal

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROVSTO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Presidente del ayuntamiento





Tina
hoy a la(s) 11:42 a. m.

DR. VINICIO
CALVENTI

NOMBRE DEL PACIENTE:
EDAD:

E DEL MÉDICO:
ALIDAD:
QUATUR:

Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA

Ann Mi Espinosa
[illegible] 11:39 a.m.

Town to Dispatch
[illegible]
10/10/23

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4903

Clave Municipal _____

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

ORDEN DE COMPRAS

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: minimarket Yin

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
10	paq. de Café de 1lb			
6	paq. de Vaso # 3			
10	paq. de Vaso # 7			
10	paq. de Azucar de 1Lb.			
1	caja de guantes de enfermera blanca			
6	Ambientadores.			
2	Bouqones			
1	paq. de menta de Café			

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 simbolos que detallan en cuanta a cargarse

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Jennifer Hc.

Presidente del ayuntamiento

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4904

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 20/10/2
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	Saco de Arroz 100 Lb			
200	Platos			
10	Libras de Habichuela			

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

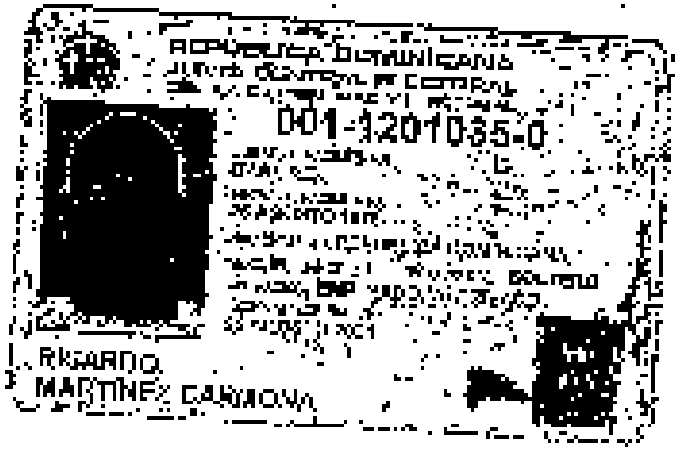
Síndico Municipal

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO DOMINGO • UNIDAD DE COMPRAS

Jennifer Vte

Presidente del ayuntamiento


REPUBLICA DOMINICANA
001-1201035-0
RICARDO
MARTINEZ CARMONA

MEGA MARKET TIM SRL

[illegible]

[illegible]

FACTURA CONSUMIDOR FINAL

FACT. CONTADO CAJA 1

RUC

Fecha: [illegible] Factura: [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Caja: [illegible]

Descripción	Cant.	Precio	Total
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1	[illegible]	[illegible]

Total Bruto [illegible]

Descuento [illegible]

TOTAL $4,700.00

Pagado $4,[illegible]

Cambio $0.00

[illegible]

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4905

Clave Municipal _____

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

ORDEN DE COMPRAS

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

20/10/2023

Al: mini market Jin

Dirección: Km 22 Avd. 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	saco de Arroz de 100 Lib.			
200	platos			
10	Libros de Habichuela			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR

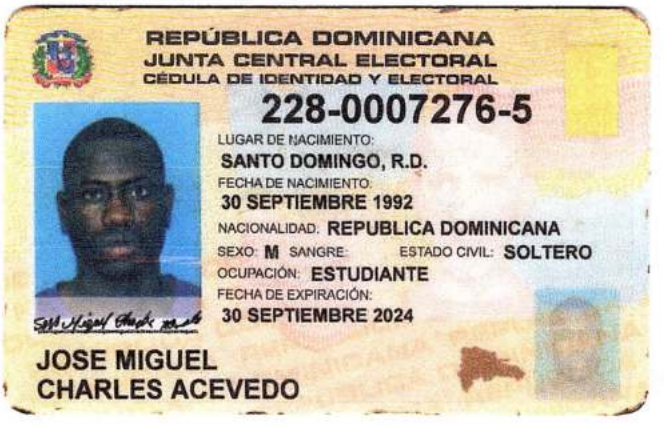
Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los simbolos que detallan en cuanta a cargarse

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND • PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del ayuntamiento



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

228-0007276-5

LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
30 SEPTIEMBRE 1992
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: M SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERO
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
30 SEPTIEMBRE 2024

JOSE MIGUEL
CHARLES ACEVEDO

CEDULA ANT
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
1746
UBICACION DEL COLEGIO
LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
DIRECCION DE RESIDENCIA
LA GUAYIGA Casa 10
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

228-0007276-5
REGISTRO DE NACIMIENTO
900-01-2009-01-07141744
CODIGO POSTAL
V05096336

DR. ROBERTO ROSARIO MÁRQUEZ
PRESIDENTE JCE

IDDOM228000727<657<<<<<<<<<<<<
9209301M2409308DOM<<<<<<<<<<<7
CHARLES<ACEVEDO<<JOSE<MIGUEL<<

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA CUABA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

RNC: 430044761

D585

DECLARACIÓN DE DEFUNCIÓN HECHA ANTE EL ALCALDE PEDÁNEO

En la Sección de _____ de la comun
de _____ a los _____ días del mes
de _____ del año _____
me ha declarado que el señor _____
que en el lugar llamado _____
de esta sección, a las _____ horas
del día _____, siendo las _____
horas de la _____ tarde _____
de profesión _____ domiciliado en _____
nacido el día _____ de mes de _____ del año
_____ en _____ estado _____
con _____
hijo del señor _____ de profesión _____
domiciliado en _____
y de la señora _____ de profesión _____
domiciliada en _____ Pedáneo
del declarante _____

También he dado lectura de la declaración, en presencia de los testigos
de actar _____ de nacionalidad _____
que profesan la religión _____
según clasificación del médico _____

Alcalde Pedáneo

NOTA: El original debe ser enviado al Oficial del Estado Civil Correspondiente
El duplicado archivado, al Ayuntamiento de Pedro Brand
El triplicado archivado, a la Dirección General de Estadística

(Pasar a la Vol. 6)

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4906

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

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

ORDEN DE COMPRAS

20/10/202-

Al: Farmacia Rosalie

Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayigua

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Aquavit - B6 Tab./30	caja	$1,264.90	$1,264.90
7	Doxiciclina 100 mg	unid	$10.00	$70.00
7	metrex Plus - caps -	unid	$35.00	$245.00
			Total $1579.9	

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

Síndico Municipal

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DOMINGO
UNIDAD DE COMPRAS

Presidente del ayuntamiento

Dra Pamela Vásquez
Ginecóloga Obstetra Colposcopista & Estética
drapamelavasquez
pamelavasquez1115@gmail.com
829-718-1113

I #14
Amidiron tab 500mg
1 tab vo. por 7dia c/12h

II #14
Vitaraquin 1000 mg tab
vo. 1 tab c/12hrs por 7dia

III #7
Esopreprazol tab 40mg
vo. 1 tab al dia vo por 7dia

IV #30
Aquanat B12 tab
vo. 1 tab al dia vo.
vo. en ayuno

Dra. Pamela Vásquez García
Ginecóloga obstetra colposcopista
Vásquez 544 12

Nombre: Nicaurris Vasquez Edad: 28 años
Fecha: 19/10/23 Firma:

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-2594636-3

LUGAR DE NACIMIENTO:
COTUI, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
03 AGOSTO 1995
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: A+ ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
03 AGOSTO 2024

NICAURIS
VASQUEZ CONCEPCION

CEDULA ANT.

COLEGIO ELECTORAL
1757
UBICACION DEL COLEGIO
ESCUELA BASICA HATO NUEVO
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22
DIRECCION DE RESIDENCIA
1RA, LOS GARCIAS Casa SN
SECTOR
LOS GARCIAS
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

402-2594636-3
REGISTRO DE NACIMIENTO
900-01-2009-01-07108167
CODIGO POSTAL

V00075948

DR. ROBERTO ROSARIO MÁRQUEZ
PRESIDENTE JCE

IDDOM402259463<638<<<<<<<<<<<<
9508037F1405163DOM<<<<<<<<<<<9
VASQUEZ<CONCEPCION<<NICAURIS<<

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4907

Clave Municipal _____

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

ORDEN DE COMPRAS

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Gomera Km22

Dirección: 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	Goma 1182 22.5		$ 7,000.00	$ 7,000.00
			Total $ 7,000.00	

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • UNIDAD DE COMPRAS • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Síndico Municipal

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

Presidente del ayuntamiento

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4908

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: HP truck Part s SRL 23/10/23
Dirección: Km 22 Alt. 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	cubeta de grasa K10 para diferencial			
2	tarro de grasa gruesa			

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

Síndico Municipal

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • UNIDAD DE COMPRAS • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Presidente del ayuntamiento

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4909

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Farmacia Rosalii
Dirección: km 22 Aut. Duarte Guayiga
23/10/23

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Bergeron Forte 10	caja	$725.00	$725.00
			Total $725.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR
Anulada					

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Jennifer Ptc.

Presidente del ayuntamiento

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4909

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Farmacia Rosalie
Dirección: km 22 Aut. Duarte Guayiga
23/10/23

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Bergeron Forte 10	caja	$725.00	$725.00
			Total $725.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR
Anulada					

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

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

Jennifer Ff.

Presidente del ayuntamiento

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4909

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Farmacia Rosalie
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga
23/10/23

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Bergeron Forte 10	caja	$725.00	$725.00
			Total	$725.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZADA	VALOR
Anulada					

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROVINCIA D.N. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del ayuntamiento

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4910

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

ORDEN DE COMPRAS

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

24/10/23

Al: Farmacia Rosalie

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	Inflacor K		$1,025.00	$1,025.00
			Total $1,025.00	

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROVINCIA DOM. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del ayuntamiento

MOPC

Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones

DISPENSARIO MEDICO

Av. Héroes de Luperón, esq. Horacio Blanco Fernández,
Ens. de Fe, Sto. Dgo. R.D. - Tel.: 809-686-2573 / [illegible]

Rx

NOMBRE: Oscar [illegible]

FECHA: [illegible]

[illegible]-628-5127

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4911

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

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

RNC:430044662

ORDEN DE COMPRAS

Al: Servicios funebres Ventura IRL

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	Sarcofago		$ 28,000.00	$ 28,000.00
1	transporte desde el hospital calventi. hasta la funeraria Km 24.		$ 3,500.00	$ 3,500.00
1	transporte desde la funeraria del Km 24 hasta el cementerio cristo rede.		$ 3,500.00	$3500.00
			Total $ 35,000.00	

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

Síndico Municipal

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

Presidente del ayuntamiento

SERVICIOS FUNEBRES VENTURA SRL.

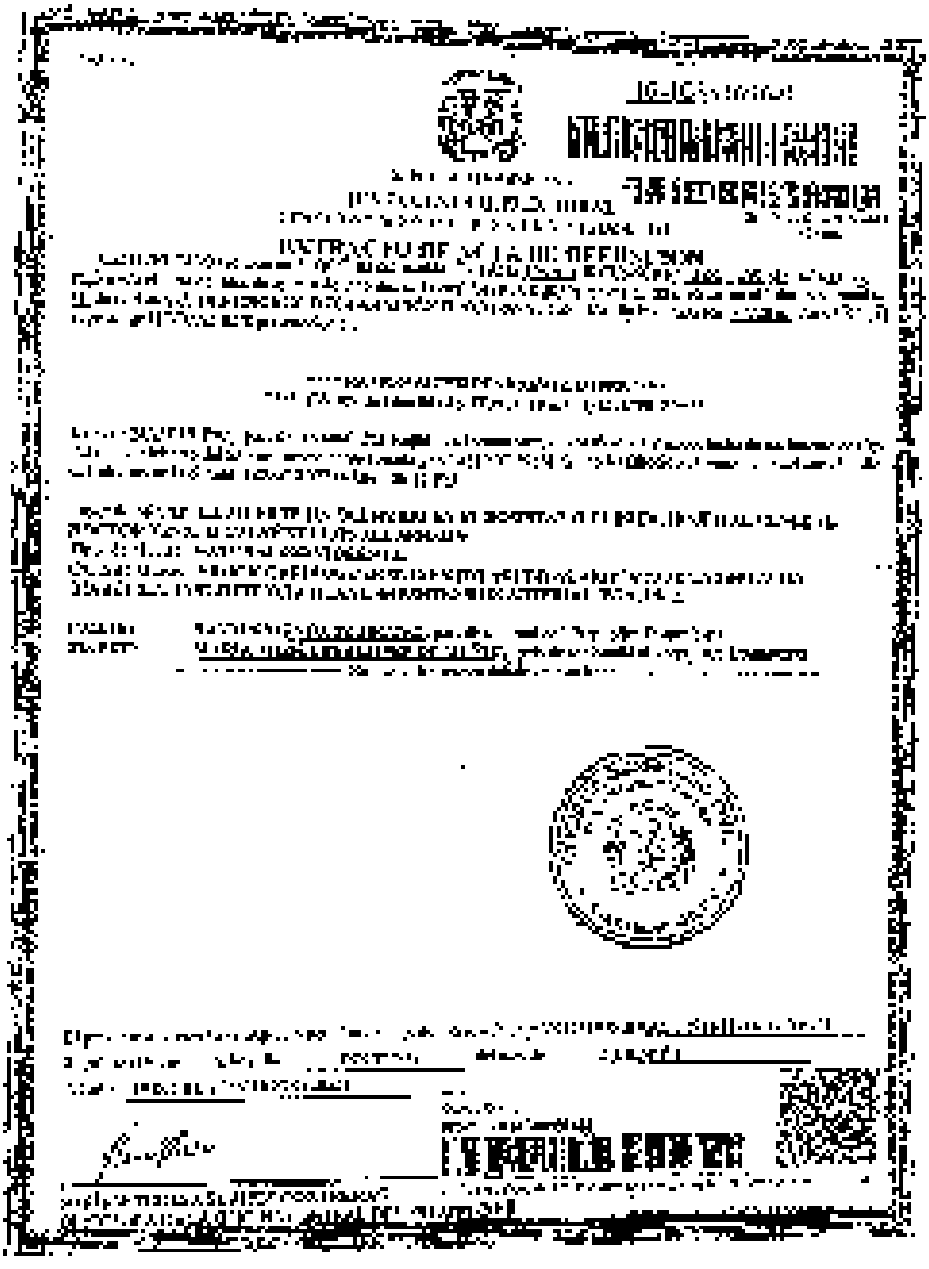
Km 27 Autopista Duarte
La Caleta, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.
Tel: (809) 539-3012, (809) 534-2203
RNC: 1-32-04026-7

FACTURA

Cliente:	Junta municipal de La Caleta	NCF: B0100000266
RNC:	4-30-04166-1	Fecha: 27-07-2022
Dirección:	Km 27 Autopista Duarte, La Caleta, Peralta	
Fecha solicitud:	26/07/2022	
Solicitante:	pepe	
Factura:	223	

Cant.	Detalle	Precio U/D	Total
1	SERVICIO AGO	$ 25,000.00	$ 25,000.00
1	Transporte desde el Hospital Metropolitano hasta la Funeraria Km 27.	$ 3,500.00	$ 3,500.00
1	Transporte desde la Funeraria Km 27 hasta el cementerio de La Caleta	$ 3,500.00	$ 3,500.00
			$ -
		Subtotal	33,000.00
		Itbis	
		Total RD$	[illegible]

Tú
hoy a la(s) 10:59 a. m.



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

EXTRACTO DE ACTA DE DEFUNCION

CERTIFICAMOS: Que en la Oficina Central Estado Civil de [illegible] LOS ALCA[illegible] de registro de DEFUNCION, REGLAMENTOS OPORTUNA [illegible] Acta No. [illegible] A[illegible] DEFUNCION correspondiente a

[illegible] RAMON ARISTIDES MUÑOZ LOPEZ [illegible]
[illegible] Cédula de Identidad y Electoral No. [illegible]

[illegible] de nacionalidad República Dominicana, de estado civil casado, fecha de nacimiento [illegible] del año mil novecientos sesenta y ocho (10-02-1968). Quien falleció el veintidós de julio [illegible] veintidos (22-07-2022) a las 8:45 PM.

[illegible] de Muerte: LA MUERTE HA OCURRIDO EN EL HOSPITAL OCEANICA, HOSPITAL GENER[illegible] RETOR VINICIO CALVENTI, LOS ALCARRIZOS.
[illegible] de Muerte: NATURAL NO VIOLENTA.
[illegible] de Muerte: SHOCK CARDIOGENICO, INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO, CARDIOPATIA ARTERIOSCLEROTICA, INSUFICIENCIA RENAL, HIPERTENSION ARTERIAL, HEA, DM2.

[illegible]: RAMON MUÑOZ MEDRANO, país de nacionalidad República Dominicana
[illegible]: MARIA MERCEDES LOPEZ DE MUÑOZ, país de nacionalidad República Dominicana
[illegible] Más información debajo de esta línea [illegible]

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4912

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

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

ORDEN DE COMPRAS

Al: Servicio Funebres Ventura IRL

Dirección: Km 27 Mil. 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	Maud cuadrado simple		$ 8,500.00	$ 8,500.00
1	transporte desde inacif hasta el sector la murat.		$ 3,500.00	$ 3,500.00
			Total $ 12,000.00	

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 simbolos que detallan en cuanta a cargarse

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. SD. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

Certifico que esta orden fue autorizada por el ayuntamiento en su seccion 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:	**Junta municipal La Guayiga**	***NCF:B1500000105***
RNC:	*4-30-04466-2*	***fecha: 27-09-2023***
DIRECCION:	*km 22 autopista duarte La Guayiga*	
fecha solicitud	*12/09/2023*	
Solicitante	*popi*	
Factura	*216*	

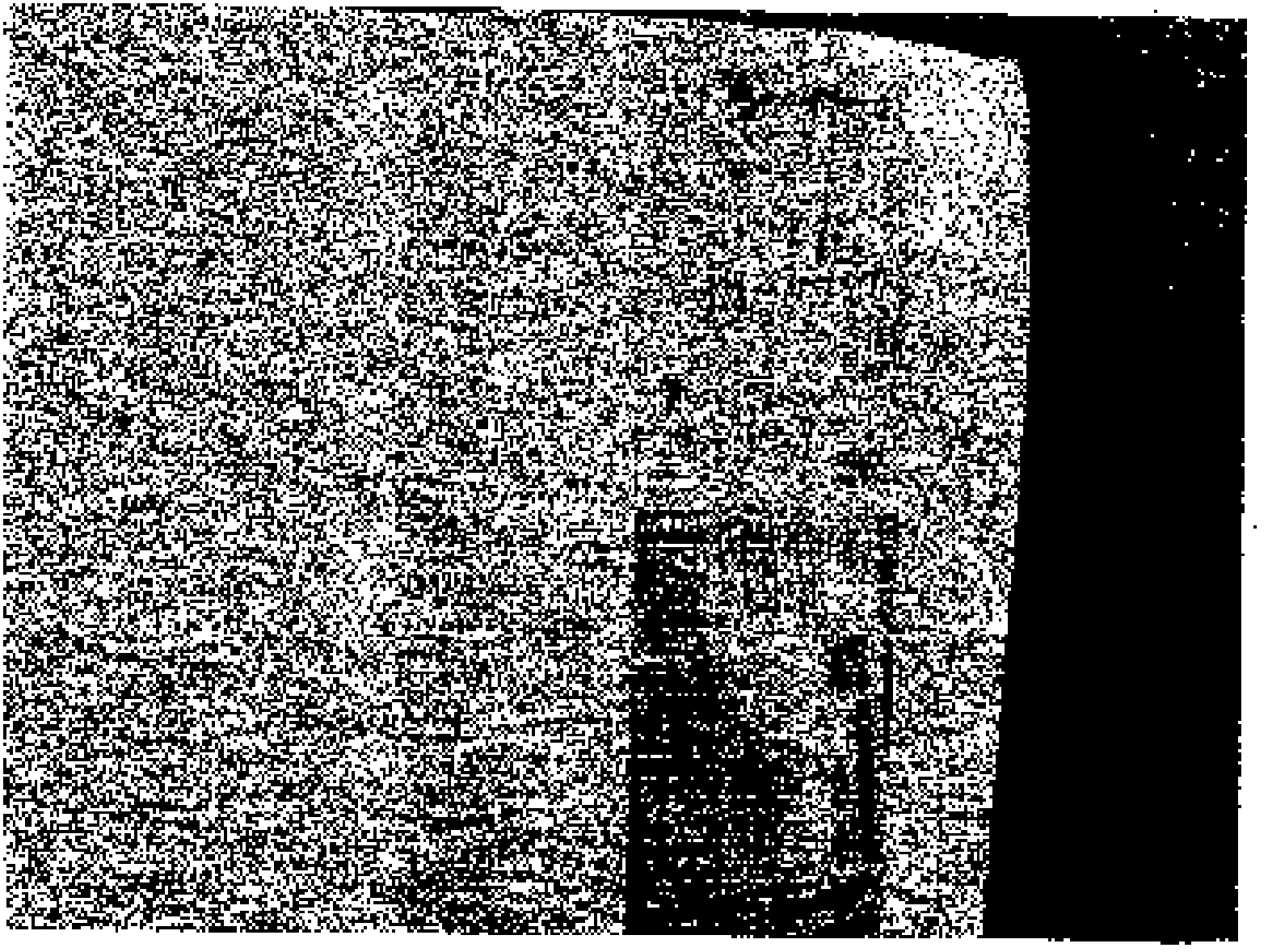
Cant	*Detalle*	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	$ 8.500,00	$ 8.500,00
1	Transporte desde inacif hasta el sector los murat.	$ 3.500,00	$ 3.500,00
1			
			$ -
		Subtotal	**$12.000,00**
		ITBIS	
		Total RD$	$12.000,00

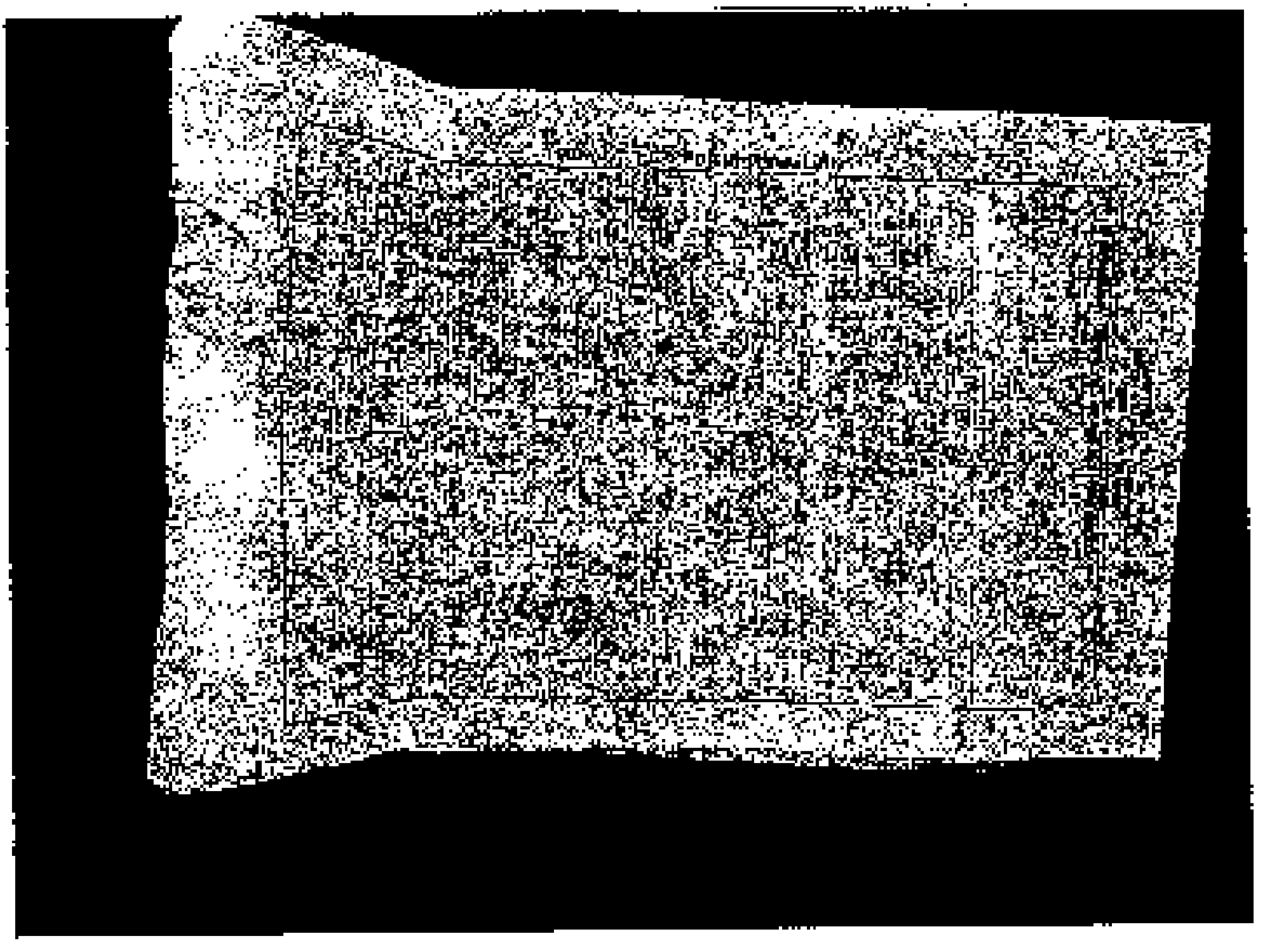
Entregado por:

SERVICIOS FUNEBRES VENTURA, S.R.L. RNC:1-32-549295 LA GUAYIGA, MUNICIPIO PEDRO BRAND.

Recibido por:

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA





República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4913

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 SRL
Dirección: Km 22 Autp. 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	Ataud cuadrado simple.		$ 8,500.00	$ 8,500.00
1	transporte desde el km 24 hasta el cementerio cristo redentor.		$ 3,500.00	$3,500.00
			Total	$12,000.00

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND • PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

_____
Síndico Municipal

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

_____
Presidente del ayuntamiento

SERVICIOS FUNERARIOS VENTURA INC.

Km 22 Avn. [illegible]
La Guayiga, Santo Domingo Oeste, Rep. Dom.
Tel: (809)832-5002, (809)890-7680
RNC: 1-32-94985

FACTURA

Cliente:	Ayuntamiento municipal La Guayiga	[illegible]
RNC:	4-30-04007-7	Fecha: 27-09-2023
DIRECCION:	Km 22 autopista Duarte La Guayiga	
Fecha solicitud	03/09/2023	
Solicitante	Canelo	
Factura	215	

Cant.	Detalle	Precio U/D.	Total
1	Ataud caoba simple	$ 8,500.00	$ 8,500.00
1	Transporte nacional km 22 [illegible]	$ 3,500.00	$ 3,500.00
1			$ -
		Subtotal	$12,000.00
		ITBIS	
		Total RD$	$12,000.00

Gracias por su preferencia

RNC: 1-32-94985

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL DE LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

RNC: 4900046[illegible]

DECLARACIÓN DE DEFUNCIÓN HECHA ANTE EL ALCALDE PEDÁNEO

Siendo la declaración de [illegible] de la ciudad de La Guayiga a los [illegible] días del mes de Septiembre [illegible] del año [illegible] me ha declarado que el señor [illegible] que en lugar de llamarse [illegible] de esta sección el día [illegible] del mes Septiembre [illegible] del año [illegible] siendo las [illegible] hora de la [illegible] de profesión [illegible] domiciliado [illegible] nacido el día [illegible] del mes [illegible] del año [illegible] de estado [illegible]

hijo del señor [illegible] de profesión [illegible]

domiciliado en [illegible]

y de la señora [illegible] de profesión [illegible]

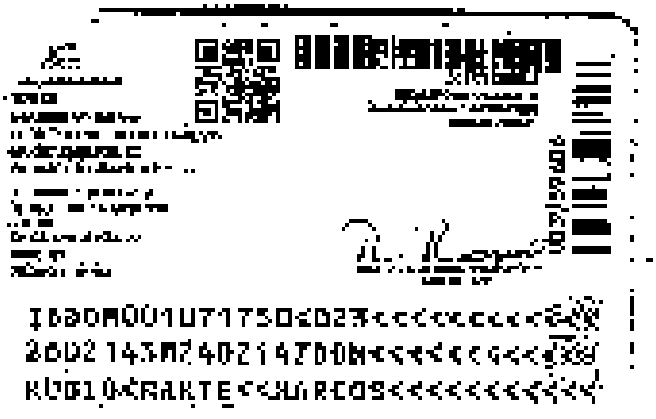
domiciliada en [illegible] y [illegible] Parentesco del declarante

También se obtuvo la huella digital del declarante que es el dedo índice de color [illegible] de nacionalidad [illegible] que profesaba la religión [illegible] y murió a causa de [illegible] según certificación del médico [illegible]

Alcalde Pedáneo

Esta declaración debe ser enviada a la Oficialía del Estado Civil, dentro de los 15 días de la fecha de la defunción.
Una copia certificada y firmada del Alcalde Pedáneo es suficiente para que el Oficial del Estado Civil pueda levantar el acta de defunción.
Art. 1.- No podrá dispensarse ninguna defunción, sin que antes haya sido comunicada al Oficial del Estado Civil, el cual deberá, en lo que de su competencia, cerciorarse de la muerte del difunto para poder proceder a levantar el acta.
- Cuando la defunción ocurra fuera de las zonas urbanas y el declarante del fallecimiento no pueda ir en persona a la Oficialía del Estado Civil, la declaración podrá ser hecha ante el Alcalde Pedáneo, el cual deberá, en los plazos en que se refiere el párrafo anterior, remitir la declaración al Oficial del Estado Civil.
- Esta declaración debe ser comunicada a las autoridades de salud pública que corresponda, dependiendo de la causa de la muerte, al Oficial del Estado Civil de su jurisdicción, para que estas tomen las medidas de lugar.
- El Alcalde Pedáneo que deje de cumplir estas disposiciones, incurrirá en las sanciones establecidas en el artículo 41 de esta Ley, y en caso de reincidencia, en las penas previstas en el artículo 42 de la misma.

DE LA GUAYIGA



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4914

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

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

ORDEN DE COMPRAS

26/10/23

Al: Farmacia Bosalie

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	Nifi card 30 mg/30	Caja	$1,365.00	$1,365.00
			Total $1,365.00	

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 simbolos que detallan en cuanta a cargarse

Síndico Municipal

Jennifer K Ac.

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Presidente del ayuntamiento

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

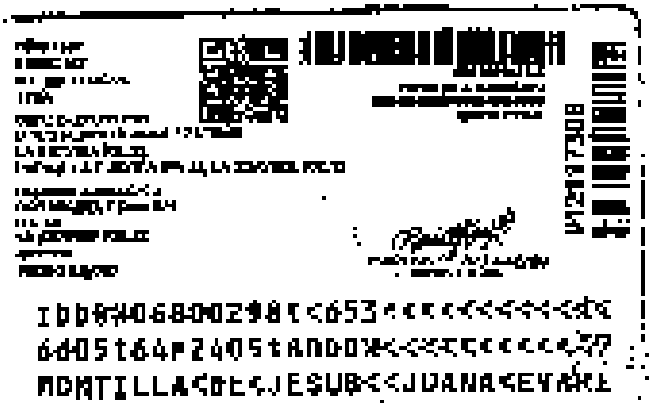
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	1,[illegible]

TOTAL [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4915

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

ORDEN DE COMPRAS

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

27/10/23

Al: mini market fin

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	Saco de Arroz de 100 Lib.			
10	Lib de habichuela			
1/2	Galon de Aceite.			

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 simbolos que detallan en cuanta a cargarse

Síndico Municipal

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV STO DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Presidente del ayuntamiento

MINI MARKET [illegible] SRL

[illegible]

[illegible]

FACTURA CONSUMIDOR FINAL

FACT. CONTADO CAJA 1

NCF:

[illegible] Fecha: [illegible]

Hora: [illegible]

[illegible]

NRC:

Caja: [illegible]

Descripción	Cant.	Precio	Total
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1	[illegible]	[illegible]
[illegible]	2	[illegible]	[illegible]

Total Items $4,069.20

Descuento: $0.00

Total $4,069.20

Pagado $4,069.20

Cambio $0.00

[illegible]

REPÚBLICA DOMINICANA
SALUD PÚBLICA

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

Formato Actualizado Marzo 2020
Folio 2023 No. 492543

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

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL FALLECIDO (Si es un recién nacido, anote "Nombres" y "Apellidos" Recien nacido)

1. ¿CUÁL ES EL NUMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE? 0 0 1 0 5 7 7 9 9 8 7 ☐ Se ignora
1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A) ☐ Se ignora
Primer Nombre: Miguel Segundo Nombre: De los Santos Apellido Paterno: Rodriguez Apellido Materno: Arias

2. ¿CUÁL ES EL SEXO? 1 ☒ Masculino 2 ☐ Femenino 9 ☐ Desconocido
3. ¿CUÁL ES LA NACIONALIDAD? 1 ☒ Dominicana 9 ☐ Desconocida Código
4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO? 0 5 0 1 1 9 5 4
5. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA? 0 6 9 años

6. ¿CUÁL ES EL ESTADO CONYUGAL? 1 ☐ Casado(a) 2 ☐ Unido Libre 3 ☐ Viudo(a) 4 ☐ Divorciado(a) 5 ☐ Separado(a) 6 ☒ Soltero 9 ☐ Desconocido
7. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE ESCOLARIDAD? 1 ☐ Ninguno 2 ☐ Primario (1-8 grados) 3 ☐ Primario (4-7 grados) 4 ☒ Primario completo (terminó el 8 grado) 5 ☐ Secundario incompleto (1° a 4° bachillerato) 6 ☐ Secundario completo (bachillerato) 7 ☐ Estudios universitarios 9 ☐ Se ignora
8. ¿CUÁL ES EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL? 1 4 0 1 9 9 2 7 6 4 ☐ Se ignora
9. ¿CUÁL ES LA OCUPACION HABITUAL? Especifique: Mecanico ☐ Se ignora ☐ No aplica
10. ¿CUÁL ES LA DIRECCION HABITUAL? Anote la dirección del domicilio de el/la fallecido(a)
10.1. Provincia: Santo Domingo Este 10.2. Municipio: 10.3. Distrito Municipal:
10.4. Sección: 10.5. Barrio / Paraje: Los Mandagos
10.6. Calle y Número: Respaldo Los Mercedes #4 10.7. Teléfono:
11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre? Miguelina Arias
12. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Padre? Fallecido
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 ☐ De 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 DEFUNCION

15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 1 9 1 0 2 0 2 3
15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 0 7 3 0 ☐ AM ☒ PM
16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN? 1 ☐ Centro de Salud Público 2 ☒ Centro de Salud Privado 3 ☐ Casa 4 ☐ Vía Pública 5 ☐ Otro
16.1. ☐ Nombre del Centro de Salud: INCYE Código
17. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ LA MUERTE?
17.1. Provincia: Santo Domingo Este 17.2. Municipio: 17.3. Distrito Municipal:
17.4. Sección: Alma Rosa II 17.5. Barrio / Paraje: El Brazil
17.6. Calle y Número: Margarita Sur #8 17.7. Teléfono: 809-807-0015

18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:
I. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente. Causas, antecedentes, estados morbosos, si estuviese alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica.
a. Shock Cardiogenico
b. Angioplastia coronaria con
c. Colocacion de 2 stent en
d. Arteria descendente anterior
18.1. Intervalo aprox. entre el inicio de la causa y la muerte
Código CIE (Dejado en blanco para uso de la oficina)
II. Otras condiciones patológicas que contribuyeron a la muerte pero no relacionada con la enfermedad o condición morbosa que la produjo: Infarto agudo al miocardio
Insuficiencia del SV
19. Causa básica de defunción (llenado por el codificador) Código CIE

20. ¿EL FALLECIDO RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA ANTES DE LA MUERTE? 1 ☒ Sí 2 ☐ No 9 ☐ Se ignora
21. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA O AUTOPSIA? 1 ☐ Sí 2 ☒ No 9 ☐ Se ignora
22. ¿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 ☐ Indeterminado 9 ☐ Se ignora
22.1. Si es muerte violenta ¿Donde ocurrió el hecho de violencia? 1 ☐ Vivienda 2 ☐ Institución residencial 2a ☐ Escuela 2b ☐ Otras instituciones y áreas administrativas públicas 3 ☐ Área de deporte o esparcimiento 4 ☐ Calle o carretera 5 ☐ Área comercial de servicios 6 ☐ Área industrial o de la construcción 7 ☐ Finca, granja 8 ☐ Otro 9 ☐ Se ignora

DATOS DEL INFORMANTE

23. Número de Cédula de Identidad del informante: 0 0 1 1 6 1 7 3 8 1 6 Teléfono del inf.: 829-762-9243
24. Nombre y Apellidos del informante: Miguelina y Rodriguez Bello 25. Parentesco con el fallecido: Hijo

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE

26. ¿Quien certifica la muerte? 1 ☐ Médico forense 2 ☐ Médico legista 3 ☒ Médico tratante 4 ☐ Otro médico
26.1. Certificada por médico anote: Número de exequátur: 344-21
26.2. Si la certificación en la realizó el médico tratante ¿Como determinó la causa de muerte? 1 ☐ Revisando el fallecido 2 ☐ Revisando expediente del difunto 3 ☒ Por signos y síntomas 4 ☐ Autopsia
26.3. Si la defunción fue certificada en una institución de salud o por un médico legista anote el: Nombre de la Institución: Instituto Cardiovascular del Este
26.4. Nombres y Apellidos del Certificante: Luis Valdez
26.5. Número de Cédula de Identidad del Certificante: 4 0 2 2 3 0 2 4 7 6
26.6. Firma del Certificante: Luis Valdez
26.7. Dirección del Certificante:

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

Jorge Mercedes

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0577998-7

LUGAR DE NACIMIENTO
NAGUA
FECHA DE NACIMIENTO
05 JULIO 1954
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO M SANGRE O+ ESTADO CIVIL SOLTERO
OCUPACIÓN MECANICO
FECHA DE EXPIRACION
05 JULIO 2024

MIGUEL DE LOS SANTOS
RODRIGUEZ ARIAS

1.- Saco de arroz (100) lb
10 lbs de habas
1/2 galon de aceite.

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1633258-6

LUGAR DE NACIMIENTO
SAN CRISTOBAL, R.D
FECHA DE NACIMIENTO
31 ENERO 1979
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO M ESTADO CIVIL SOLTERO
OCUPACIÓN ELECTRICISTA
FECHA DE EXPIRACIÓN
31 ENERO 2024

JORGE
MERCEDES

CEDULA ANT
000000-000
CENSO ELECTORAL
1580
UBICACION DEL COLEGIO
ESCUELA BASICA PROF ALBA LUZ CASILLA DIAZ
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22
DIRECCION DE RESIDENCIA
INDEPENDENCIA Casa 21
SECTOR
LA GUAYIGA
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-1633258-4
REGISTRO DE NACIMIENTO
002-01-2000-0000-057-0057
CODIGO POSTAL

V1309051 3

ROMAN ANDRES JAQUEZ URANZO
PRESIDENTE JCE

IDDOM001163325<865<<<<<<<<<<<<
7901313M2401313DOM<<<<<<<<<<<1
MERCEDES<<JORGE<<<<<<<<<<<<<<<

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4916

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

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

ORDEN DE COMPRAS

31/10/23

Al: Farmacia Rosalia

Dirección: Km 22 Avil. 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	Loxopirin Tab/30	Caja	$ 2,210.00	$ 2,210.00
30	Omeprazol 20 mg Ca	unid	$ 10.00	$ 300.00
			Total	$2,510.00

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del ayuntamiento

HOSPITAL
DR. VINICIO CALVENTI

C Hato Nuevo #43,
Los Alcarrizos, Sto. Dgo.
809-616-3965
info@hospitalcalventi.gob.do

NOMBRE DEL PACIENTE: Milagro Rodriguez
EDAD: 52

Rx

I

- Topiroxi 25mg tab
  uso: v.o 1c 12h x30dig

II

- Citicolina 500mg tab.
  uso: v.o 1 al dia x30dig

III

- clopidogrel 75mg tab.
  uso: v.o 1 al dia x30 dig

IV

- Omeprazol 20mg tab
  uso: v.o 1 al dia x 30 dig

NOMBRE DEL MÉDICO: Dra [illegible]
ESPECIALIDAD:

① 1 Caja = 2,210 →
② 3Bli1 = 450 c/u →
③ 30 unid = 25 c/u →
④ 30 unid = 10. c/u →

4,610. total

2,210 Welitha-Epra.
300
1,350
750
300.

4,610 total.

$2,510 Welitha

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

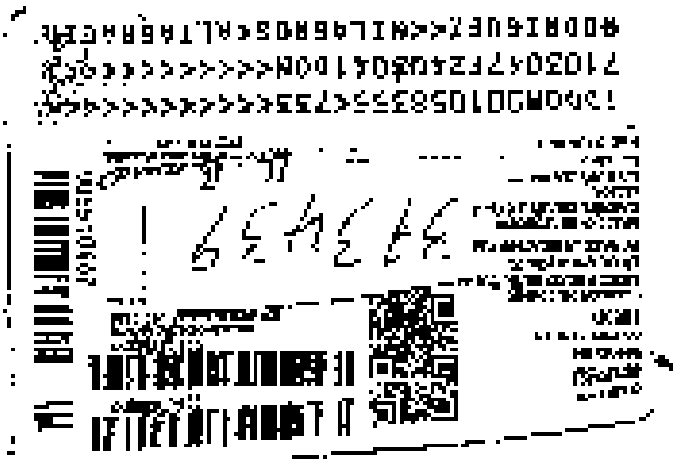
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]		[illegible]
[illegible]		[illegible]
[illegible]		
[illegible]		

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]



República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R. D. 4917

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 Yin 31/10/23
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayigan

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Saco de Arroz de 100 Lib			
1/2	Galon de Aceite			
2	Cartones de Huevos			

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 simbolos que detallan en cuanta a cargarse

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del ayuntamiento

RNC: 4-3029367-9

(FUNDACIDIOS)

Fundación "Ciudad de Dios"

MINISTERIO CRISTIANO DE REHABILITACIÓN DE ADICTOS

Santo Domingo, 31/10/2023

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

FUNDACIÓN CIUDAD DE DIOS MINISTERIO CRISTIANO DE REHABILITACIÓN DE ADICTOS (FUNDACIDIOS) RNC: 430-29367-9

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