República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4857

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 Mut Duarte Guayiga

29/9/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Abrilar 100 mL.	Fco.	$705.00	$705.00
1	Vivaimin JBE - 60mL	Fco.	$235.00	$235.00
			Total	$940.00

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.

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

SUP. FCIA.ROSALIE,SRL
C/ VIEJA #191,LA GUAYIRA K/ 22,AUTO.SUR.
TEL. 331-0916 RNC.130-75711-8

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 9026
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:29/07/2020
VENDED: FRESOLINA ACOST HORA :02:02 PM

MIRTHA PEREZ &&LA POPYAA / 2009
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
00000000
LA GUAYIRA TEL : 829-7624
LIMITE: 10,000.00 DISP: -94,233.37

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
ABRILAR 100ml.	700.		703.00
PIRALMIN JBE. 60g FCO.			235.00

TOTAL 940.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 --->	Balance
57,317.74	9,647.65	0.00	66,965.39

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

Dra. Yuderka Abreu

Pediatra-Nutrióloga

Posgrado, Hospital Dr. Ramón de Lara. FARD.

Centro Médico Santos Aquino C/ Duarte # 156 casi esq.14, Savica, Los Alcarrizos Santo Domingo Oeste, R.D.
Consultorio.: 809-621-6616 ext. 1001 / 809-548-1046
Cel.: 809-640-4801. Email. yuderkaabreu@yahoo.com

Paciente: DAYLA DE OLEO GARCIA

Fecha: 27/sep/2023

℞

LORDE SUED JARABE
USO: 7 CC C/8 HORAS V.O X 10 DIAS

SUCLAV SUSP 457 MG
USO: 7 CC C/12 HRS. V.O X 10 DIAS

MUCIFAR COMPUESTO JB.
USO: 7 CC C/8 HRS. V.O X 10 DIAS

ABRILAR JARABE
USO: 8 CC C/8 HRS. V.O X 15 DIAS

PIRALMIN JB.
USO: 10 CC C/8 HRS. V.O X 5 DIAS

STERIMAR SPRAY NASAL INFANTIL
USO: 1 APLICACION C/8 HRS.
EN CADA FOSA NASAL

Dra. Yuderka Abreu
Pediatra-Nutrióloga Exp. 76342

Dra. Yuderka Abreu
Pediatra-Nutrióloga Exp. 76342

Z05. Plan
Sec. 379,

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

228-0001729-9

LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTIAGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
06 NOVIEMBRE 1988
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
06 NOVIEMBRE 2024

YAHAIRA ALEXANDRA
GARCIA LUCIANO

CEDULA ANT
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
1732
UBICACION DEL COLEGIO
LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
DIRECCION DE RESIDENCIA
1RA, KM.22 Casa 56
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

228-0001729-9
REGISTRO DE NACIMIENTO
909-01-2007-01-03071880
CODIGO POSTAL

V12261806

ROMÁN ANDRÉS JÁQUEZ URIANDO
PRESIDENTE JCE

IDDOM228000172<998<<<<<<<<<<<<
8811064F2411060DOM<<<<<<<<<<<3
GARCIA<LUCIANO<<YAHAIRA<ALEXAN

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4856

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

28/9/2023

Al: Farmacia Rosale

Dirección: Km 22 Act. Puente 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	Tubo TerBix Spray 90ml	tubo	$900.00	$900.00
30	Pregab M 75mg Tab.		$65.00	$1,950.00
			Total $2,850.00	

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.

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

Presidente del Ayuntamiento

Instituto Nacional de Diabetes Endocrinología y Nutrición (INDEN)

Av. Paseo del Yaque, Urbanización Los Ríos, Sto. Dgo. R.D.
Tel: (809)385-0451 RNC: 401039419

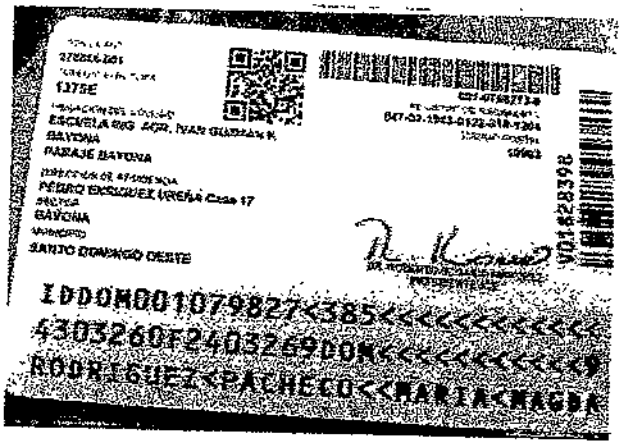
Rx

- ACIDO ALFALIPOICO, 600 MG, Vía oral, TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS DE USO CONTINUO
- PREGAB M, 75/0.75 MG, Vía oral, TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE
- TERBIX SPRAY, , Aplicación tópica, APLICAR CADA 12 HORAS ENTRE LOS DEDOS DE LOS PIES
- COBAL, 500 MG, Vía oral, TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 1 MES

Dra. Encarnación
340-06

INDEN
REPÚBLICA DOMINICANA

PACIENTE: MARIA MAGDALENA RODRIGUEZ PACHECO
RECORD: 1273300 **CÉDULA:** 00107982738 **FECHA:** 27/09/2023
MÉDICO:



1375E

ESCUELA RAS AGR. JUAN GUARAN K

BAYONA

PARAJE BAYONA

PEDRO BRIGIDEX UREÑA Casa 17

BAYONA

SANTO DOMINGO OESTE

V01428398

IDDOM0010798273<385<<<<<<<<<<<<
4303260F2403269DOM<<<<<<<<<<<<8
RODRIGUEZ<PACHECO<<MARIA<MAGDA

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0798273-8

LA VEGA

26 MARZO 1943

NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA

SEXO F SANGRE O+ ESTADO CIVIL SOLTERA

OCUPACION AMA DE CASA

FECHA DE EXPIRACION 26 MARZO 2024

MARIA MAGDALENA
RODRIGUEZ PACHECO

SRP. FCIA.ROSALIE,S.A.
C/ VIZCA N.74,LA GUAYIRA [illegible]
TEL. 331-0714 RNC.[illegible]

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: [illegible]
CAJERA: YAMAIRA ALCANTA FECHA.27/09/2023
VENDED: FRESSELINA ACOST HORA 103:21 pm

MIRTHA PEREZ SALA POPYAS / 0338
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
0000000
LA GUAYIRA TEL : 827-7554
LIMITE: 10,000.00 DISP: -28,835.59

DESCRIPCION	UNID. ITBIS	IMPORTE
TERBIX SPRAY 90.L TUSO		900.00
PREGAB M 75mg TAB JNID		1,950.00
30 a 65.00		

TOTAL 2,850.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 -->	Balance
60,167.74	9,647.85	0.00	69,815.59

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

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4855

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: JP truck Parts SRL

Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

28/9/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
6	Aceite 15W40 HD Ursa chevron Pailas UR 515 W40P		$6,099.15	$36,594.9
1	Aceite Hidraulico over All 68 Pailas over -W68-P		$2,512.37	$2,512.37
6	Filtro de Aceite Heavy Duty		$755.93	$4,535.58
3	Filtro de Aceite Nuevo Heavy Duty		$1,143.22	$3,429.66
3	Filtro de combustible elemento millaid		$635.59	$1,906.77
3	Filtro de combustible Heavy Duty		$1,074.58	$3,223.74
			Total	$52,233.02

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 • DEPTO DE COMPRAS

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

JTP TRUCK PARTS SRL

JTP TRUCK PARTS SRL

AV. JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ #1, LOCAL 1-A, ANTIGUA REFINERIA, HAINA, REP.DOM.
Tel.: 809-955-5761 Tel.: 809-484-1826 Tel: 809-658-2275
Email. jtprepuestos@gmail.com
www.jtptruckparts.com
RNC. 131783716

FACTURA CREDITO NO. **00010633**
GOBIERNO
NCF: B1500000113
Vence Ncf: 31/12/2024...

FECHA: 28/09/2023

FACTURA CREDITO

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

Contacto: BRAULIO ALMONTE
Vendedor WANDER BELLO
Fecha Vence: 27/11/2023

Codigo	Cantidad	Articulo/Descripcion	Precio	Itbis	Valor
00-002177	2.00	FILTRO DE ACEITE HEAVY DUTY LFP3191 HENST B76	720.34	259.32	1,700.00
00-003734	1.00	ACEITE HIDRAULICO W68 MASTER LUBER PAILA LUBOIL MASTW68P	2,542.37	457.83	3,000.00
00-004065	3.00	FILTRO DE COMBUSTIBLE HEAVY DUTY P550529 LFF8059 BF9802 BF78	1,074.57	580.27	3,804.00
00-002177	6.00	FILTRO DE ACEITE HEAVY DUTY LFP3191 HENST B76	720.33	777.97	5,100.00
00-002213	3.00	FILTRO DE GASOIL DONALDSON PF7680 PF7744 PF7680	720.34	388.98	2,550.00
00-000779	6.00	ACEITE 15W40 HD URSA CHEVRON PAILA URS15W40P	5,677.96	6,132.20	40,200.00
00-001975	1.00	FILTRO DE ACEITE P/VOLVO HEAVY DUTY B7409 H200WN01 B7685 C-	1,143.22	205.78	1,349.00

omentario
RDEN #4855

Sub-Total :	48,900.85
Descuento :	0.00
Itbis : 18.00	8,802.15
TOTAL : RD $	57,703.00

No Aceptamos devoluciones pasadas 48 Horas
Las devoluciones se reponen con credito.
No garantia por daños fisicos.

COPIA

DEPTO.DE VENTAS

MARTIN-M.
RECIBIDO CONFORME

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4854

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

25/9/2023

Al: mini market 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
100	libra de Arroz			
1	Galón de Aceite Grande			
1	balde de plato Grande			

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 símbolos 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

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

MINI MARKET TIN SRL

Tienda: La Guayiga

Km. 22 Aut. Duarte Vieja Nro 36

Tel: 809-331-4013 WatisApp: 829-256-4003 RNC:

FACTURA CONSUMIDOR FINAL

FACT. CONTADO CAJA 1

NCF:

Fact: 548122 **Fecha:** 25/09/2023

Hora: 08:41:22

Cliente: CONTADO

RNC/CED:

Caja: tin pujols

Descripcion	Cant.	Precio	Total
SACOPILON 125	1	3,280.00	3,280.00
FALDO DE PLATO	1	1,100.00	1,100.00
ACEITE CRISOL 1	1	655.00	655.00

Total Bruto	$5,035.00
Descuento	$0.00
Total	**$5,035.00**
Pagado	$5,035.00
Cambio	**$0.00**

Gracias por su Visita!

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

228-0005225-4

LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
10 NOVIEMBRE 1983
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: M SANGRE ESTADO CIVIL: SOLTERO
OCUPACIÓN: PINTOR
FECHA DE EXPIRACIÓN:
10 NOVIEMBRE 2024

JUAN CARLOS
RAMIREZ MARTIN

1748
ESCUELA EDUCACION INICIAL GREGORIO SANTOS
LOS COCOS
TAMAJE LOS COCOS DE PEDRO BRAND
LAS MERCEDES Casa 149
PEDRO BRAND
V0747449

IDDOM228000522<548<<<<<<<<<<<<
B311106M241110IDOM<<<<<<<<<<<5
RAMIREZ MARTINEZ<<JUAN<CARLOS<

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4853

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 Albuncio 22/9/2023

Dirección: km 12 Av. 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	Penetrante Granel			

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 símbolos que detallan en cuanta a cargarse.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA · UNIDAD DE COMPRAS · MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. S.D. OCCIDENTAL

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

CONSTRUCTURA N&M TIBURCIO S.A.

Av. Tiradentes, Torre Piera, Ens. La Fe, No.39, Santo Domingo, Rep.Dom.
Telefono (809)331-0510 - RNC 131805550

Secuencia Ninguna Vol.: 1

FACTURA VALIDA PARA CREDITO FISCAL NCF:B0100012935
VALIDO HASTA: 31-12-2023

* FACTURA A CREDITO *

Factura # :162092
Fecha.: 22-09-2023
Hora.: 12:15 PM
Orden No..:
Vendedor:NAIMED TIBURCIO

Cuenta No: 0000970 RNC# 430044662
Nombre...: JUNTA MUNICIPAL LA CUAYIGA
Direccion: AV. 42 AUTOPISTA DUARTE LA GUAYIGA
Telefono: (809) 861-8610

Cod. Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
00109	MENSUAL DE ENERO	1.00	370.00	370.00

Sub-Total RD$: 313.56
Mas ITBIS : 56.44
Total Neto :*******370.00

Entregado por:

Recibido por:

Chequeado por:

Nota: Se devuelve esta Factura despues de 15 dias vencido el TIBIS. Exigir su factura original al realizar su Pago.

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4852

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

22/9/2023

Al: farmacia Rosalie

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
3	Atenolol Alfa 100	Blis	$105.00	$315.00
3	Nifed. Ret. Fel 20	Frco	$75.00	$225.00
			Total	$540.00

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

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

Presidente del Ayuntamiento

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

HOSPITAL
DR. RODOLFO DE LA CRUZ LORA

Carretera Duarte Km. 28
809-559-8600
hospitalrodolfo@gmail.com

NOMBRE DEL PACIENTE: Juana de los Santos

EDAD:

Rx

I $300

Nifedipina Retard 20mg

uso 120 días

II $300

Irbesartan $300/125

uso 120 días

III

Atenolol 100 $130

uso 120 días

NOMBRE DEL MÉDICO:

ESPECIALIDAD:

NO. EXECUATUR:

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA 17/4/23

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0582946-9

LUGAR DE NACIMIENTO
YAMASA
FECHA DE NACIMIENTO
08 FEBRERO 1950
NACIONALIDAD **REPUBLICA DOMINICANA**
SEXO **F** SANGRE **O+** ESTADO CIVIL **SOLTERA**
OCUPACION **QUEHACERES DOMESTICOS**
FECHA DE EXPIRACION
08 FEBRERO 2024

JUANA
DE LOS SANTOS MUÑOZ

CEDULA ANT
009274-005
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 277
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-0582946-9
REGISTRO DE NACIMIENTO
[illegible]
CODIGO POSTAL

V01885717

15859 7

IDDOM0010[illegible]<<<<<<<<<<<<
5002087F2402088DOM<<<<<<<<<<<<9
DE<LOS<SANTOS<MUNOZ<<JUANA<<<<

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4851

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 Aburcio

Dirección: km 22 mil. Duarte Guayiga

22/9/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
5	rollos de Hilos de Estirmen.			
1	Pico.			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

ertifico 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 sección de Fecha

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

Presidente del Ayuntamiento

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1448851-3

LUGAR DE NACIMIENTO:
VILLA MELLA, D.N.
FECHA DE NACIMIENTO:
09 DICIEMBRE 1970
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: M SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERO
OCUPACIÓN: CHIRIPERO(A)
FECHA DE EXPIRACIÓN:
09 DICIEMBRE 2024

AMPARO
ARAUJO DE JESUS

FERRETERIA Y CONSTRUCTORA NVM TIBURCIO S

Avenida Duarte Viejo, Ensanche, Km.10, Santo Domingo, Rep.Dom.
Telefono (809)131-0516 - RNC 131865826

Factura Consumidor Final

FACTURA VALIDA PARA CREDITO FISCAL NCF:B0100001234
VALIDO HASTA: 31-12-2023

Cuenta No: 0001976 PRO# 4360448862
NOMBRE: JUNTA MUNICIPAL LA GRAYIES
DIRECCION: KM 10 AVENIDA DUARTE LA VEREDA
RNC: 131865826

* FACTURA A CREDITO *
Factura # 1167883
Fecha: 22-09-2023
Condiciones: 15 DIAS
Vendedor: MARIANO TIBURCIO

Cod. Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
6000-7000-1002	BOLA EXTENSIBLE 3MMT	1.00	365.00	2,920.00
7000-7000-1008	MARTILLO CLAWS DURO	1.00	1,475.00	1,475.00

Sub Total RD$: 4,395.00
Tasa ITBIS : 96.99
Total Neto : RD$4,491.99

Entregado por: Recibido por: Devuelto por:

Nota: Si devuelve esta Factura despues de 15 dias pierde el ITBIS. Cambio o Devolucion solamente al realizar su Pago.

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

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
PROVINCIA SANTO DOMINGO

850

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Farmacia Brenlu
Dirección: Km 22 Auf. Duarte Guayiga
21/9/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Tatus Solartas		$1,675.00	$1,675.00
			Total $1,675.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

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

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

INSTITUTO NACIONAL DE DIABETES
ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION
INDEN
Av. Paseo del Yaque, Los Ríos
Tel.: 809-385-0451 • Santo Domingo, R.D.

℞ – Lantus solostar
uso: 30 unidades antes del desayuno, vía S.C. nocturna.

– GluPax met 850/50
uso: 1 tab. c/24h. en la noche
V.O. uso continuo

Dra. Amelia Pichardo
Endocrinóloga Clínica
809-849-0321, 2225

NOMBRE: JOSE LUIS MIVAR DE LOS SANTOS
No.: _____ Cédula: 164-16
Fecha: 27/3/2023

CÉDULA ANT.
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
1080
UBICACIÓN DEL COLEGIO
LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
KM. 22, AUT. DUARTE Casa 113
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-1128507-8
REGISTRO DE NACIMIENTO
001-02-2009-01-00030090
CÓDIGO POSTAL

V1279310

ROMÁN ANTONIO JÁQUEZ ARAVIDO
PRESIDENTE JCE

I<<<<<<<<<<<<<<<
7 [illegible] 8<<<<<<<<<<<7
NI[illegible]6<<JOSE<LUIS

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1128507-8

LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, D.N.
FECHA DE NACIMIENTO:
22 DICIEMBRE 1977
NACIONALIDAD: REPÚBLICA DOMINICANA
SEXO: M SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERO
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
22 DICIEMBRE 2024

JOSE LUIS
NIVAR DE LOS SANTOS

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4849

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: R y C Eventos

Dirección: 20 Alcarrizos, Santo Domingo

20/9/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Carpa 6x6		$4,000.00	$4,500.00
			transporte $500.00	
			total $4,500.00	

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
UNIDAD DE COMPRAS
PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

R y C Eventos

Donde hacemos de tus actividades momentos inolvidables

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

Factura Válida para Crédito Fiscal
NCF No.:B1500000169
Fecha: 20/09/2023

Cliente: Junta Municipal La Guáyiga

Teléfono: 809-331-4681

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

Descripción: Reunion de Empleados Junta Municipal

Descripción	***Precio***
• 1 Carpa 6x6	4,000.00
Sub Total:	**4,000.00**
Transporte Montaje:	**500.00**
TOTAL:	**4,500.00**

Yahaira Camilo.

Yahaira Camilo

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1541268-6

DISTRITO NACIONAL

05 MARZO 1980

REPUBLICA DOMINICANA

F ESTADO CIVIL SOLTERA

COMERCIANTE

05 MARZO 2024

YAHAIRA
CAMILO SORIANO

971

IDDOMO01154126<860<<<<<<<<<<<<<
8003052F2403052DOM<<<<<<<<<<<5
CAMILO<SORIANO<<YAHAIRA<<<<<<<

4848

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
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. _____

21/9/2023

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

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Tantus solostas		$1,775.00	$1,775.00
			Total $1,775.00	

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

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4848

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

21/9/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Tantus Rolostar		$1,775.00	$1,775.00
			Total $1,775.00	

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
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

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

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

4848

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Farmacia Bizzibe
Dirección: Km 22 Act. Duarte Guayiga 21/9/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Zantac Solostar		$1,775.00	$1,775.00
			Gran T $1,775.00	

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 poel Ayuntamiento en su sección de Fecha:

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

Presidente del Ayuntamiento

INSTITUTO NACIONAL DE DIABETES
ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION
INDEN
Av. Paseo del Yaque, Los Ríos
Tel.: 809-385-0451 • Santo Domingo, R. D.

℞ — Lantus solostar
uso: 30 unidades antes del desayuno. vía S.C. nocturna

— Glipex met 850/50
uso: 1 tab. c/24h. en la noche
N.O. uso continuo

Dra. Amelia Pichardo
Endocrinóloga Nutricionista Clínica
809-384-0 Ext. 225

NOMBRE: JOSE LUIS MINGA DE LOS SANTOS
No.: Cédula:
Fecha: 27/3/2023
164-16

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4847

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

21/9/2023

Al: mini market 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
15	paq. de vaso de # 7			
3	paq. de Azucar de 2 Libras			
2	paq. de Galletas			
1	paq. de papel de baño familiar			
3	Bacaros			
6	Ambientadores			
2	mistolin Grande Galón			
1	Galon de Cloro			
3	paq. de funda negra			
2	paq de funda AZUL			

CUENTA A CARGARSE 4 Pilar Duracel

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • DOM. • UNIDAD DE COMPRAS • MUNICIPIO PRIMERO BRAND PROY. S.A.

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

Ayuntamiento. –

vasos de Agua 15 paq.
3 paq. de Azucar de 2 Libra
2 paq. de Servilleta
1 paq. de papel de baño familiar
3 bayeton
6 Ambientadore
2 mistolin Grande Galon
1 Galon de Claro.

negra 3
Azucal 4
pilas 4 pilas

MINI MARKET TIN SRL

Tienda: La Guayiga

Km. 22 Aut. Duarte Vieja Nro 36

Tel. 809-331-4013 WathsApp: 829-256 4003 RNC:

FACTURA CONSUMIDOR FINAL

FACT. CONTADO CAJA 1

NCF:

Fact: 546882 **Fecha:** 21/09/2023

Hora: 12:20:01

Cliente: CONTADO

RNC/CED:

Caja: tin pujols

Descripcion	Cant.	Precio	Total
ALCALINA AA	2	75.00	150.00

Total Bruto $150.00

Descuento $0.00

Total **$150.00**

Pagado $150.00

Cambio **$0.00**

Gracias por su Visita!

MINI MARKET TIN SRL

Tienda: La Guayiga

Km. 22 Aut. Duarte Vieja Nro 36

Tel. 809-331-4013 WathsApp: 829-256 4003 RNC:

FACTURA CONSUMIDOR FINAL

FACT. CONTADO CAJA 1

NCF:

Fact: 546878 **Fecha:** 21/09/2023

Hora: 12:14:16

Cliente: CONTADO

RNC/CED:

Caja: tin pujols

Descripcion	Cant.	Precio	Total
VASOS #7	5	55.00	275.00
VASOS #7	5	60.00	300.00
VASOS #7	5	60.00	300.00
FUNDA 72	4	280.00	1,120.00
TEN ALGAS	2	270.00	540.00
MACIER JUMBO	1	125.00	125.00
FUNDA NEGRA	3	85.00	255.00
PLAGOX VERDE	3	250.00	750.00
BENO HAYR AZUL	2	85.00	170.00
BENO AIR UVA	1	85.00	85.00
BENO HAIR LIMON	1	85.00	85.00
GLADE DEL TALCO	1	90.00	90.00
GLADE	1	90.00	90.00
AZUCAR CREMA	2	33.00	66.33
AZUCAR CREMA	2	33.00	66.33
AZUCAR CREMA	2	33.00	66.33
DOMINOSERVILLE	2	130.00	260.00
ROLLO DOMINO	48	35.00	1,680.00

Total Bruto $6,323.99

Descuento $0.00

Total **$6,323.99**

Pagado $6,323.99

Cambio **$0.00**

Gracias por su Visita!

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

4846

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: mini market fin
Dirección: Km 22 Act. Duarte Guayiqui
21/9/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
50	Libras de Arroz			
10	libras de Habichuela			
1/2	Galon de Aceite			
2	libras de cafe			
3	libras de Azucar.			

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

(Jorge)

50 libras de arroz
-10 libras de habichuelas
-1/2 galon de aceite
-2 libras de coffe
5 libras de Azucar

GOBIERNO DE LA 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. 510774

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

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

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

1. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE?: 402-9444450-6 (Cédula) ☐ Se ignora
(Solo en mayores de 15 años)

1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A): ☐ Se ignora
Primer Nombre: DARWIN Segundo Nombre: Apellido Paterno: SANTOS Apellido Materno: JIMENEZ

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

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

4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO?: 1-8-04-2004 (Día Mes Año)

5. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA?: 19 999 ☐ Edad Desconocida
Si es mayor de 1 año, edad en ___ años — Si es menor de un año, edad en ___ meses
Si es menor de 1 mes, edad en ___ días — Si es menor de un día, edad en ___ horas
Si es menor de 1 mes o de un día favor colocar No. Folio certificado de nacido vivo ___ (Mes Folio) ___ (No. Folio)

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

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

8. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL?: 8.1 ARS: ☐ Se ignora

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

10. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? (Anote la dirección del domicilio de el(la) fallecido(a))
10.1. Provincia: SUROESTE 10.2. Municipio: ALGARROBOS 10.3. Distrito Municipal:
10.4. Sección: 10.5. Barrio / Paraje: NUEVO AMANECER
10.6. Calle y Número: CITOCA #8 10.7. Teléfono:

11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre? ROSENISA JIMENEZ
12. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Padre? FALLECIDO
13. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Cónyuge?

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

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 1-09-2023 (Día Mes Año)
15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 7:00 (Horas Minutos) ☐ A.M. ☐ P.M.

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? VIRGILIO HOSP. DR. CALUCHI Código

17. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ LA MUERTE?
17.1. Provincia: SUROESTE 17.2. Municipio: ALGARROBOS 17.3. Distrito Municipal:
17.4. Sección: 17.5. Barrio / Paraje: CAUCION
17.6. Calle y Número: CIRAO NUEVO #43 17.7. Teléfono:

18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:
I. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente: Causas, antecedentes, estados morbosos, si estuviera alguno, que produjeron la causa consignada arriba mencionándose en último lugar la causa básica
A. P/B FALLO MULTIORGANICO
B. PATRON CARDIO-RESPIRATORIO
C. TCE SEVERO
D. TRAUMA ESTRUCTORAX Y ABDOMEN
II. Otras condiciones patológicas que contribuyeron a la muerte. Pero no relacionada con la enfermedad o condición morbosa que la produjo

18.1. Intérvalo aprox. entre el inicio de la causa y la muerte — Código CIE (llenado por el codificador)

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

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

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

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

DATOS DEL INFORMANTE

23. Número de Cédula de Identidad del Informante: 001-1750401-1 Teléfono del Inf.: 849-481-0007
24. Nombre y Apellidos del Informante: MERY H. JIMENEZ Grado de Parentesco con el fallecido (a): TIA

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE

HOSPITAL DR. VIRGILIO G. CALUCHI — SRSM

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4845

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 21/9/202

Dirección: km 22 aut. duarte Guayigas

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	libras de Café			
10	libras de Azucar			
2	paq. de vaire de café			

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 sentidos 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

REPÚBLICA DOMINICANA

JUNTA CENTRAL ELECTORAL

DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO DE DEFUNCION

Número de Evento: 07-01-2023-04-010001-3

OFICIALIA DE LA 1RA. CIRCUNSCRIPCION, DEL MUNICIPIO DE PUERTO PLATA

Registrado el catorce del mes de septiembre del año dos mil veintitres (14/09/2023) a las 12:16 PM en el Libro No. 00001-II de registros de DEFUNCION, Folio No. 0173, Acta No. 000173, Año 2023.

DATOS DEL FALLECIDO:

Nombre:	ROSA	**Cédula Identidad:**	001-0097327-0
1er. Apellido:	SALAZAR	Fecha Nacimiento:	01/01/1942
2do. Apellido:		Edad:	81
Estado Civil:	SOLTERO	**Fecha Fallecido:**	14/09/2023
País de Nacionalidad	REPÚBLICA DOMINICANA		
Lugar Nacimiento:	GASPAR HERNANDEZ		
Domicilio:	REDIFICIO 43 NO. 302, ESIDENCIAL LA UNION, SOSUA, PUERTO PLATA.		
Ocupación:	QUEHACERES DOMÉSTICOS		
Sexo:	FEMENINO		
Lugar de Muerte:	LA MUERTE HA OCURRIDO EN EL HOSPITAL O CLINICA, HOSPITAL RICARDO LIMARDO, PUERTO PLATA		
Tipo de Muerte:	NATURAL/NO VIOLENTA		
Causa de Muerte:	ACV ISQUEMICO EXTENSO/CRISIS HIPERTENSIVA TIPO EMERGENCIA		

DATOS DEL DECLARANTE:

Nombre:	ELISABETH	**Parentesco:**	**HIJO(A)**
1er. Apellido:	CEBALLO	**Cédula Identidad:**	097-0018292-7
2do. Apellido:	SALAZAR DE RODRIGUEZ	**Edad:**	
País de Nacionalidad	REPÚBLICA DOMINICANA		

DATOS DEL PADRE:

Nombre:		**Cédula Identidad:**	
1er. Apellido:		Fecha Nacimiento:	
2do. Apellido:		**Fallecido:**	NO
País de Nacionalidad			
Domicilio:			
Ocupación:			

DATOS DE LA MADRE:

Nombre:	ROSALIA	**Cédula Identidad:**	
1er. Apellido:	SALAZAR	Fecha Nacimiento:	
2do. Apellido:		**Fallecida:**	el SI
País de Nacionalidad	REPÚBLICA DOMINICANA		
Domicilio:			
Ocupación:			

DATOS DEL CONYUGUE:

Nombre:		**Cédula Identidad:**	
1er. Apellido:		Fecha Nacimiento:	
2do. Apellido:		**Fallecido(a):**	
País de Nacionalidad			
Domicilio:			
Ocupación:			

Elisabeth ceballo

ELISABETH CEBALLO SALAZAR DE RODRIGUEZ

HIJO(A) /DECLARANTE

HERMINIA TAVAREZ MARTINEZ 14092

CO FR
Azucar
Vosta

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0097327-0

LUGAR DE NACIMIENTO
GASPAR HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO
01 ENERO 1942
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO F SANGRE O- ESTADO CIVIL SOLTERA
OCUPACIÓN QUEHACERES DOMESTICOS
FECHA DE EXPIRACIÓN
01 ENERO 2024

ROSA
SALAZAR

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4844

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 20/9/2023

Dirección: Km 11 Avd. 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
10	Cipro 500 tab/250		$115.00	$1,150.00
10	Acetaminofen mts		$7.00	$70.00
10	Fraxidon 10 tab		$10.50	$105.00
			total	$1,325.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGÁNIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los 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

incart
INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER
ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES

Av. Dr. Beinaiob Correa y Cidron
Esq. C/ Rafael Augusto Sánchez Tavárez
Zona Universitaria, Distrito Nacional, República Dominicana

(809) 368 - 3700

incartrd@gmail.com

NOMBRE DEL PACIENTE: Yesenia Vizcaino

EDAD: _____

I

Ciprofloxacina 750 mg tab
uso: 1 c/día x 18 días v.o

II #10

Acetaminofen 500 mg tab
uso: 1 c/8h

III #10

Dramidon tab
uso: 1 c/6h v.o

NOMBRE DEL MÉDICO: Dr. Rosario

ESPECIALIDAD: _____

NO. MATRÍCULA: JOA-13

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA 8/9/23

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-5535097-3

LUGAR DE NACIMIENTO
SANTO DOMINGO, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO
16 OCTUBRE 1988

NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA

SEXO F SANGRE ESTADO CIVIL SOLTERA

OCUPACIÓN AMA DE CASA

FECHA DE EXPIRACIÓN
16 OCTUBRE 2024

YESENIA YINET
VIZCAINO

CEDULA ANT.

COLEGIO ELECTORAL
1786

UBICACION DEL COLEGIO
LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22

DIRECCION DE RESIDENCIA
PRINCIPAL Casa 09

SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22

MUNICIPIO
PEDRO BRAND

402-5535097-3

REGISTRO DE NACIMIENTO
001-03-2023-01-0000556

CODIGO POSTAL

V13125928

ROMAN ANDRES JAQUEZ URIANO
PRESIDENTE JCE

IDDOM402553509<735<<<<<<<<<<<<
8810160F2410166DOM<<<<<<<<<<<7
VIZCAINO<<YESENIA<YINET<<<<<<<

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4843

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 tiburcio 20/9/2023

Dirección: Km 22 Avf. Duarte Guayigas

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	Zinc titan 3x6 C31		$275.00	$275.00
			total $5,500.00	

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
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

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4842

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

20/9/2023

Al: Farmacia Rosalie

Dirección: km 22 Act - 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
3	Rulina		$ 235.00	$ 705.00
1	Caja Prozyl		$ 490.00	$ 490.00
10	Fendr		$ 20.00	$ 200.00
			Total	$ 1,395.00

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 • 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

HOSPITAL GENERAL REGIONAL
"Dr. Vinicio Calventi"
Carretera de Hato Nuevo 43, La Unión Los Alcarrizos
SNS

NHC 71689

℞ Repri / 3mg
uso 1 tab mañana
1 tab noche
9:00pm

II

Pregal 200mg
uso 1 tab noche

III

Fenbuprofen 50mg
uso 1 tab cada 4 horas

Nombre: Frances Fernández
Edad: Fecha: 7/5/20
Diagnóstico: Empeo refu / parad
Su próxima cita es: 21/6/2021
Médico: Dra. Dalia Peláez
Firma: Dra / Peláez Código:

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4841

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Ch-che Gomas

Fecha: 18/9/23

Dirección: Km 11 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 usada 315-80-225		$9,000.00	$9,000.00
			Total $9,000.00	

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
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

K-CHE GOMAS

Fecha: 31/7/23

CLIENTE:

DIRECCION: TEL.:

CONDICIONES:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNIDAD	TOTAL
1	Cama usada 345-00-774	9,000	9,000
	1235135		

TOTAL RD$ 9,000

001-1037123-4

Modesto

ENTREGADO POR

RECIBIDO POR

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4840

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

10/9/2023

Al: Gomera Kzz

Dirección: Nico. Duarte Guayigas Km 22

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	arreglo		$900.00	$900.00
			Total $ 900.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGÁNIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los símbolos 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 • DPTO. UNIDAD DE COMPRAS • MUNICIPIO PEDRO BRAND, PROV. STO. DGO.

Presidente del Ayuntamiento

R22

GOMAS NUEVAS Y USADAS • LUBRICANTES

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

Tel.: 809-826-8484 • 829-741-7011

No. 5477

FECHA		
DIA	MES	AÑO
18	09	23

Cliente: Junta Mun. La Guayiga

Dirección:

Tel.:

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	Quaqlo	900	
		TOTAL RD$	90

Entregado por:

Luciano Pdl

Recibido por.

001-05843

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4839

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

18/9/2023

Al: Farmacia Rosalie

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	Kalcipor		$890.00	$890.00
1	Artricom		$690.00	$690.00
			Total $1,580.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

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

HOSPITAL
DR. VINICIO CALVENTI

NOMBRE DEL PACIENTE
EDAD

Rx

SRSM
PATOLOGIA Y PERINATOLOGIA

IRE DEL MÉDICO:
ALIDAD:
ICUÁTUR:

Y SELLO DEL MÉDICO:

FECHA 18/9/23

SRS

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

228-0001729-9

LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTIAGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
06 NOVIEMBRE 1988
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
05 NOVIEMBRE 2024

YAHAIRA ALEXANDRA GARCIA LUCIANO

GARCIA<LUCIANO<<YAHAIRA<ALEXAN
8811064F2411060DOM<<<<<<<<<<<3
IDDOM2280001172<998<<<<<<<<<<<

V12261806

ROSAIN ANDRES JUAREZ LAUZO
PRESIDENTE JCE

PEDRO BRAND

DIRECCION DE RESIDENCIA
1RA. KM.22 CASA 56
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO

CEDULA ART
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
1732

UBICACION DEL COLEGIO
LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, RM. 22

228-0001729-9
REGISTRO DE NACIMIENTO
500-01-2007-01-039/1580
CODIGO POSTAL

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4838

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: mini market fin

Dirección: km 22 Aut. Duarte Guayigita

15/9/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Aderezo Grande			

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

MINI MARKET TIN SRL

Tienda La Guayiga

Km 22 Aut. Duarte Vieja Nro 36

Tel. 809-331-4013 WathsApp. 829-256-4003 RNC

FACTURA CONSUMIDOR FINAL

FACT. CONTADO CAJA 1

NCF:

Fact: 544507 **Fecha:** 15/09/2023

Hora: 12:24:47

Cliente: CONTADO

RNC/CED:

Caja: madelin

Descripcion	Cant.	Precio	Total
ADERESO16 OZ	2	125.00	250.00

Total Bruto	$250.00
Descuento	$0.00
Total	**$250.00**
Pagado	$250.00
Cambio	**$0.00**

Gracias por su Visita!

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4837

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

15/9/2023

Al: Repuesto R y B

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	cilindro G y G.			$2,100.00
1/4	aceite motul			$500.00
1	par de cello			$50.00
			total $2,950.00	

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 • DOC. UNIDAD DE COMPRAS • DISTRITO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Sindico Municipal

Jennifer Fte.

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

Presidente del Ayuntamiento

REPUESTOS R Y R

VENTA DE TODO TIPO DE PIEZAS Y LUBRICANTES PARA MOTOCICLETAS.

829-252-0127 • 829-568-5159

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

FACTURA 0204

FECHA		
DIA	MES	AÑO
15	9	23

NOMBRE: Cotización

DIRECCION:

TEL.:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	cilindro G46		2400
1/4	aceite motul		500
1	Par de cello		50

TOTAL RDS 2,950

R/R

DESPACHADO POR

RECIBIDO POR

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

4836

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

ORDEN DE COMPRAS

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

15/9/2023

Al: mini market tin
Dirección: Km 22 Act. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	aderezo grande			
7	unidades de leche listamilk de 1 Litro			
2	paq. de Vasos # 7			
3	funda de pan pepin			
4	Bilique			
1	funda de Hielo			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR		VALOR

Compras del Ayuntamiento

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gasto ... garse.

Síndico Municipal

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

UNIDAD DE COMPRAS

Presidente del Ayuntamiento

MINI MARKET TIN SRL

Tienda: La Guayiga

Km. 22 Aut. Duarte Vieja Nro 36

Tel 809-331-4013 WatsApp. 829-256-4003 RNC:

FACTURA CONSUMIDOR FINAL

FACT. CONTADO CAJA 1

NCF:

Fact: 544496 **Fecha:** 15/09/2023

Hora: 12:10:03

Cliente: CONTADO

RNC/CED:

Caja: madelin

Descripcion	Cant.	Precio	Total
BIGA JUMBO	2	225.00	450.00

Total Bruto	$450.00
Descuento	$0.00
Total	**$450.00**
Pagado	$450.00
Cambio	**$0.00**

Gracias por su Visita!

MINI MARKET TIN SRL

Tienda: La Guayiga

Km. 22 Aut. Duarte Vieja Nro 36

Tel 809-331-4013 WatsApp. 829-256-4003 RNC:

FACTURA CONSUMIDOR FINAL

FACT. CONTADO CAJA 1

NCF:

Fact: 544497 Fecha: 15/09/2023

Hora: 11:48:54

Cliente: CONTADO

RNC/CED:

Caja: madelin

Descripcion	Cant.	Precio	Total
POTE LISTAMILK	5	75.00	375.00
POTE LISTAMILK	2	75.00	150.00
ADERENO 16 OZ	1	125.00	125.00
VASOS #7	2	60.00	120.00
KOLA UVA 2 6	1	70.00	70.00
BIGA JUMBO	1	225.00	225.00
HIELO ALASKA	1	70.00	70.00

Total Bruto	$1,135.00
Descuento	$0.00
Total	$1,135.00
Pagado	$1,135.00
Cambio	$0.00

Gracias por su Visita!

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4835

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. 15/2023

Al: Repuestos R y R

Dirección: Km 22 pue. 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
2	Aceite dos 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

Presidente del Ayuntamiento

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

REPUESTOS R Y R

VENTA DE TODO TIPO DE PIEZAS Y LUBRICANTES PARA MOTOCICLETAS.

829-252-0127 • 829-568-5159

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

FECHA		
DIA	MES	AÑO
15	4	23

FACTURA 0203

NOMBRE: Junta municipal La Guayiga

DIRECCION:

TEL.:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2	aceite 2 t	350	700

TOTAL RD$ 700

REPUESTOS R Y R
DESPACHADO

DESPACHADO POR

RECIBIDO POR

CÉDULA ANT.
010044-001
COLEGIO ELECTORAL
1078
UBICACIÓN DEL COLEGIO
ESCUELA ABIGAIL MEGIA
LA CUABA
PARAJE LA CUABA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
TRA/P.ATRAS Casa 47
SECTOR
LA CUABA
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-1448851-3
REGISTRO DE NACIMIENTO
AÑO-LIBRO-FOLIO-ACTA
TOMO

ADESS

V100091367

JUAN CESAR CASTAÑOS GUZMAN
PRESIDENTE JCE

IDDOM001144885<135<<<<<<<<<<<<
7012093M2412090DOM<<<<<<<<<<<3
ARAUJO<DE<JESUS<<AMPARO<<<<<<<

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1448851-3

LUGAR DE NACIMIENTO:
VILLA MELLA, D.N.
FECHA DE NACIMIENTO:
09 DICIEMBRE 1970
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: M SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERO
OCUPACIÓN: CHIRIPERO(A)
FECHA DE EXPIRACIÓN:
09 DICIEMBRE 2024

AMPARO
ARAUJO DE JESUS

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

4834

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

ORDEN DE COMPRAS

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

15/9/2023

Al: minimarket fin
Dirección: km 27 Nuevo 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
50	libra de Arroz			
1/2	Galón de Aceite			
10	Libra de habichuela			
200	platos			

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

Jennifer Fta.

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

Presidente del Ayuntamiento

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

228-0000760-5

LUGAR DE NACIMIENTO
SANTO DOMINGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO
24 JULIO 1968
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: A+ ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: QUEHACERES DOMESTICOS
FECHA DE EXPIRACIÓN
24 JULIO 2024

VIRGINIA
TAVERA ROJAS

CÉDULA No.
000000-000
VOCERO ELECTORAL
1081A
UBICACIÓN DEL COLEGIO
ESCUELA BASICA HATO NUEVO
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
SAN JOSE Calle 39
SECTOR
KM. 22, AUTOPISTA DUARTE
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

228-0000760-5
REGISTRO DE NACIMIENTO
228-14-2013-01-00001386
CÓDIGO POSTAL

V01739564

Lic. ROBERTO ROSARIO MARQUEZ
PRESIDENTE JCE

IDDOM228000076<050<<<<<<<<<<<<
6807245F2407245DOM<<<<<<<<<<<5
TAVERA<ROJAS<<VIRGINIA<<<<<<<<

5 Lbs de Arroz
1/2 galon de aceite
10 lbs de Ada.
200 platos...

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-0205002-7

LUGAR DE NACIMIENTO
SANTO DOMINGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO
25 JUNIO 2002
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO M SANGRE ESTADO CIVIL SOLTERO
OCUPACIÓN ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN
25 JUNIO 2024

JUAN JOSE
DEL ROSARIO TAVERA

ORDAN-INT
402-0205002-7
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN
001-02-2002-01-00023649
CÓDIGO POSTAL
COLEGIO ELECTORAL
1775
UBICACIÓN DEL COLEGIO
ESCUELA BASICA PROF. ALBA LUZ CASILLA DIAZ
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
C/ LA FLOR Casa 28
SECTOR
KM. 22, AUTOPISTA DUARTE
MUNICIPIO
PEDRO BRAND
V10850955

IDDOM402020500<276<<<<<<<<<<<<
0206259M2406259DOM<<<<<<<<<<<9
DEL<ROSARIO<TAVERA<<JUAN<JOSE<

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA
SALUD PÚBLICA

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

DJ-M-0744-2023

Formato Actualizado Marzo 2020
Folio: 2023 No. 558205

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

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

1. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE?: (Solo en mayores de 15 años) 4 0 2 0 1 2 0 1 5 0 1 0 1 2 7 (Cédula) ☐ Se ignora

1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A): Primer Nombre: Juan Segundo Nombre: Jose Apellido Paterno: Del Rosario (Pasaporte) Apellido Materno: Tavera ☐ Se ignora

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

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

4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO?: 25 (Día) 06 (Mes) 2002 (Año)

5. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA?: 999 ☐ Edad Desconocida
Si es mayor de 1 año, edad en 021 años — Si es menor de un año, edad en ___ meses
Si es menor de 1 mes, edad en ___ días — Si es menor de un día, edad en ___ horas

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

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

8. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL?: 8.1 ARS: ☐ Se ignora

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

10. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? Anote la dirección del domicilio del (la) fallecido (a).
10.1. Provincia: Santo Domingo 10.2. Municipio: Santo Domingo Este 10.3. Distrito Municipal:
10.4. Sección: La Guayiga 10.5. Barrio / Paraje: Los Flores
10.6. Calle y Número: Km 28. Autopista Duarte 10.7. Teléfono:

11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre? Virginia Tavera Rojas
12. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Padre? Juan Del Rosario
13. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Cónyuge?

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

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 04 (Día) 09 (Mes) 2023 (Año)
15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 01:00 (Horas / Minutos) ☑ A.M. ☐ P.M.
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: Código
Levantamiento 77633

17. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DÓNDE OCURRIÓ LA MUERTE?
17.1. Provincia: Santo Domingo 17.2. Municipio: Oeste 17.3. Distrito Municipal:
17.4. Sección: 17.5. Barrio / Paraje: El Madrigal
17.6. Calle y Número: 17.7. Teléfono:

18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:

		18.1. Intervalo aprox. entre el inicio de la causa y la muerte	Código CIE (llenado por el codificador)
I. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente: Causas, antecedentes, estados morbosos, si estuviera alguno, que produjeron la causa consignada arriba mencionándose en último lugar la causa básica	A. Hemorragia interna (Días, Horas, Minutos) del (de) a/o como consecuencia del		
	B. Laceración aorta abdominal debido a la (como o) secuela de		
	C. Herida por proyectil de arma de fuego debido a la (como o) consecuencia del		
	D. Entrada Costado izquierdo y salida		
II. Otras condiciones patológicas que contribuyeron a la muerte. Pero no relacionada con la enfermedad o condición morbosa que la produjo	flanco derecho		

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

DATOS DEL INFORMANTE

23. Número de Cédula de Identidad del Informante: 001-1531413-6 Teléfono del Inf.: 829-928-3157
24. Nombre y Apellidos del Informante: Juan Bautista Tavera Rojas 25. Parentesco con el fallecido (a): Tío

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE

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

26.1. Certificada por médico anote: Número de exequátur: 16531U

26.2. Si la certificación no la realizó el médico tratante ¿Cómo determinó la causa de muerte?: 1. ☑ Necropsia o Autopsia 2. ☐ Reconocimiento del cadáver 3. ☐ Interrogatorio a familiares y/o testigos

26.3. Si la defunción es certificada en una institución de salud o por un médico legista anote el: N

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA — Tanatología Forense — Santo Domingo, R.D.

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

4833

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 R y R
Dirección: Km 22 Prol. Duarte Guayiga
14/9/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Cilindro G y G		$ 1,530.00	$ 1,530.00
1 1/4	Aceite Motul 20w50		$ 500.00	$ 500.00
1	par sellos Valvula		$ 45.00	$ 45.00
			Total $ 2,075.00	

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

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. DO.

Presidente del Ayuntamiento

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4833

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 R y R

14/9/2023

Dirección: Frente del 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	Cilindro G y 6		$ 1,530.00	$1,530.00
1 1/4	Aceite Motul 20w50		$ 500.00	$ 500.00
1	par sello Valvula		$ 45.00	$ 45.00
			Total $ 2,075.00	

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.

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.

4833

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 B y B

Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga

14/9/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Cilindro G y 6		$ 1,530.00	$ 1,530.00
1 1/4	Aceite Motul 20w50		$ 500.00	$ 500.00
1	par sello Valvula		$ 45.00	$ 45.00
			Total $	2,075.00

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 • 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

MOTOS K Y K

VENTA DE TODO TIPO DE PIEZAS Y LUBRICANTES PARA MOTOCICLETAS.

829-252-0127 • 829-568-5159

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

FACTURA 0200

FECHA		
DIA	MES	AÑO

NOMBRE: cotizacion

DIRECCION:

TEL.:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	cilindro GY6		1,530
1/4	aceite motul 20w-50		500
1	par sellos valvula		45

TOTAL RD$ 2,075

DESPACHADO POR

RECIBIDO POR

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

4832

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

ORDEN DE COMPRAS

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

14/9/2023

Al: Ferreteria Fabricio
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayigea

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	Varilla D/ Plata		$70.00	$140.00
1	Gas Refrigerante Harp 134 A		$495.00	$495.00
6	Tuberia de cobre 3/16x15		$28.00	$168.00
1	Filtro P/nevera 15 Gramos		$80.00	$80.00
			Total $883.00	

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
UNIDAD DE COMPRAS
MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. SD

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

4832

República Dominicana
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
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. _____

14/9/2023

Al: Ferreteria Glaricu
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	Varilla D/ Plata		$70.00	$140.00
1	Gas Refigerante Harp 134 A		$495.00	$495.00
6	Tuberia de cobre 3/16X15		$28.00	$168.00
1	Filtro P/nevera 15 Gramos		$80.00	$80.00
			Total	$883.00

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

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

Presidente del Ayuntamiento

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
UNIDAD DE COMPRAS
SAN PEDRO BRAZO PROV. STO. DGO.

FERRETERIA Y CONSTRUCTORA N/M TIBURCIO

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

** COTIZACION **

Cliente..: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
Direccion: KM 22 AUTOPISTA DUARTE LA GUAYIGA
Localidad: PEDRO BRAND
Atencion a:

Cotizacion No.: 005644
Fecha.: 14-09-2023
Hora.: 11:14 AM
Condicion.: A Credito

Codigo	Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
002967	4554	VARILLA D/PLATA	2.00	70.00	140.0
006798	5060041001010	GAS REFIGERANTE HARP 134 A	1.00	495.00	495.0
004788	2623132	TUBERIA DE COBRE 3/16X15	6.00	28.00	168.0
001202	7460104510415	FILTRO P/NEVERA 15 GRAMOS	1.00	80.00	80.0

Sub-Total RD$: 883.0
Total Neto :*******883.0

ERRETERIA Y CONSTRUCTORA N/M TIBURCIO S.

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

** COTIZACION **

Cliente..: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
Direccion: KM 22 AUTOPISTA DUARTE LA GUAYIGA
Localidad: PEDRO BRAND
Atencion a:

Cotizacion No.: 005644
Fecha.: 14-09-2023
Hora.: 11:14 AM
Condicion.: A Credito

Codigo	Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
002967	4554	VARILLA D/PLATA	2.00	70.00	140.00
006798	5060041001010	GAS REFIGERANTE HAPP 134 A	1.00	495.00	495.0
004788	2623132	TUBERIA DE COBRE 3/16X15	6.00	28.00	168.0
001202	7460104510415	FILTRO P/NEVERA 15 GRADOS	1.00	80.00	80.0

Sub-Total RD$: 883.0
Total Neto :*******883.0

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

4832

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____
Comprobante No. _____
Orden de Compra No. _____
14/9/2023

Al: Ferreteria Glavico
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	Varilla D/ Plata		$70.00	$140.00
1	Gas Refrigerante Harp 134 A		$495.00	$495.00
6	tuberia de cobre 3/16x15		$28.00	$168.00
1	filtro P/nevera 15 Gramos		$80.00	$80.00
			Total $883.00	

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 • 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

FERRETERIA Y CONSTRUCTORA N/M TIBURCIO

Pag.: 1

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

** COTIZACION **

Cotizacion No.: 005644
Fecha.: 14-09-2023
Hora.: 11:14 AM
Condicion.: A Credito

Cliente..: JUNTA MERCANTIL LA GUAYIGA
Direccion: KM 22 AUTOPISTA DUARTE LA GUAYIGA
Localidad: PEDRO BRAND
Atencion a:

Codigo Referencia		Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
002967	4554	VARILLA D/PLATA	2.00	70.00	140.0
006798	50500410010 10	GAS REFRIGERANTE HARP 134 A	1.00	495.00	495.0
004788	2623132	TUBERIA DE COBRE 3/16X15	6.00	28.00	168.0
001202	7460104510415	FILTRO P/NEVERA 15 GRAMOS	1.00	80.00	80.0

Sub-Total RD$: 883.
Total Neto :*******883.

1 filtro
2 ✓ anillos de Plata
1 Refrigerante 134.a
6 Piezas tubería 3/16

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4831

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

13/9/2023

Al: Farmacia Rosalie

Dirección: Km 22 mit. 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 fosfolen 70mg/ml. t		$ 1,180.00	$1,180.00
			Total $1,180.00	

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. S.D. • UNIDAD DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

Dr. José E. Bayas Martínez

Cirujano Ortopeda-Traumatólogo
Egresado de la Universidad Autónoma de Santo Domingo
Post-grado Hospital Dr. Dario Contreras
CENTRO MEDICO SANTOS AQUINO

C/ Duarte 156 casi Esq. 14, Savica, Los Alcarrizos
Santo Domingo Oeste, República Dominicana

Tel.: 809-621-6616 / Cel.: 809-909-6332
Horario: Miércoles 7:30 a.m. / Viernes: 1:30 p.m.

℞

Osteopus 70 mg tab
uso: 1 tab c/semana x 6 meses en ayuna

Dr. José Emilio Bayas Martínez
Cirujano Ortopeda-Traumatólogo
Exequatur: 838-08

NOMBRE: Enisabeth de los Santos Cepeda

DR(a): Dr Bayas 838-08 FECHA: 02/5/2023

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

068-0032681-8

LUGAR DE NACIMIENTO:
VILLA ALTAGRACIA, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
05 NOVIEMBRE 1975
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
06 NOVIEMBRE 2024

ENISABETH
DE LOS SANTOS CORPORAN

8097607280 7

CEDULA ANT
034040-066
COLEGIO ELECTORAL
1060A
UBICACION DEL COLEGIO
LICEO MARIA MERCEDES LOPEZ LOPEZ
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
DIRECCION DE RESIDENCIA
JUANA DIAZ Casa 8
SECTOR
EL BRISAL, LA GUAYIGA
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

068-0032681-8
REGISTRO DE NACIMIENTO
068-01-1975-0047-000-1808
CODIGO POSTAL

W01597738

DR. ROBERTO ROSARIO MARQUEZ
PRESIDENTE JCE

IDDOM068003268<180<<<<<<<<<<<<
7511068F2411060DOM<<<<<<<<<<<9
DE<LOS<SANTOS<CORPORAN<<ENISAB

SUP. FCIA.ROSALIE,SRL
C/ VIEJA #191,LA GUAYIRA KM 22,AUTOPISTA
TEL. 331-0916 RNC.130-95711-6

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7842
CAJERA: WILLIAN RODRIGU FECHA:13/09/2023
VENDED: FRESOLINA ADIAT HORA :11:53 am

MIRTHA PEREZ #LA POPYX# / 0038
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
00000000
LA GUAYIRA TEL : 829-7854
LIMITE: 10,000.00 DISP: ##########

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
FOSFALEN 70mg./4	CAJA		1,480.00

TOTAL 1,480.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 a 90	Balance
41,676.05	16,709.26	85,702.10	144,087.4

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

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

4830

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

ORDEN DE COMPRAS

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

13/9/2023

Al: Ferretería Hipólito
Dirección: Km 22 Pol. Puente 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	tubo Drenaje 3		$559.00	$559.00
2	Tee Drenaje 3 PVC		$110.00	$220.00
1	PVC blanco wet - Pung		$310.00	$310.00
	4oz		$170.00	$340.00
2	Yee Drenaje 3 PVC			
			total $1,429.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

Síndico 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

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

123-0002227-9

LUGAR DE NACIMIENTO:
BONAO

FECHA DE NACIMIENTO:
04 ABRIL 1967

NACIONALIDAD: REPÚBLICA DOMINICANA

SEXO: M SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERO

OCUPACIÓN: ALBAÑIL

FECHA DE EXPIRACIÓN:
04 ABRIL 2024

FABIO
CASTRO PATROCINO

CÉDULA ANT
027868-013
COLEGIO ELECTORAL
1081B
UBICACIÓN DEL COLEGIO
ESCUELA BASICA PROF. ALBA LUZ CASILLA DIAZ
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
CARRETERA HATO NUEVO Casa 5
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

123-0002227-9
REGISTRO DE NACIMIENTO
048-01-1973-0076-017-0191
CÓDIGO POSTAL

V12117826

ROMÁN ANDRÉS JÁQUEZ URIAGO
PRESIDENTE JCE

IDDOM123000222<794<<<<<<<<<<<<
6704045M2404048DOM<<<<<<<<<<<5
CASTRO<PATROCINO<<FABIO<<<<<<<

829-970-1097

1 tubo de 3" drenaje

dos Y y/e de 3"

dos te de 3" normal

1 pbc

colocar grapas

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

4829

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

ORDEN DE COMPRAS

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

13/9/2022

Al: Ferretería Ibarcio
Dirección: Km 77 Ruta Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
10	Fundas 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 términos 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

La Guáyiga, Santo Domingo
22 abril 2023

Señores
Junta Municipal La Guáyiga

Atención
Sra. Mirtha Elena Pérez (La Popy)
Directora
Sr. Renzo Olacio
Sub-Director

Asunto:
Solicitud de ayuda

Saludos

Quien suscribe Sr. **SALOMON DE JESUS PEÑA,** portador de la cedula de identidad y electoral No. 001-0959945-6, residente en el Sector Los Palmares, La Guáyiga, Km 22 Aut. Duarte. Aprovecho la oportunidad para hacer formal solicitud de ayuda para la **REPARACION DE MI CASA**, la cual está en malas condiciones. Esta petición la hago por motivo a que soy una persona de escasos recursos económico y tengo la esperanza de que con la ayuda de Dios y de ustedes podré recibir están preciada ayuda.

Materiales solicitados:
13 fundas de cemento — 10 fundas cemento
15 planchas de zinc
24 tablas

Sin más que agregar, dándoles las gracias anticipadas, se despide muy atentamente;

Salomon de Jesus Peña
SALOMON DE JESUS PEÑA
Cel.: 829-767-4695
Firma

CEDULA NO
624822/471
COLEGIO ELECTORAL
1759
UBICACION DEL COLEGIO
ESCUELA FRANCISCO DEL ROSARIO SANCHEZ
EL BRISAL, LA GUAYIGA
CALLE ARROYO LEBRON NO. 16
DIRECCION DE RESIDENCIA
SAN JUAN Casa 7
SECTOR
EL BRISAL, LA GUAYIGA
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-0959945-6
REGISTRO DE NACIMIENTO
505-01-2011-01-00010327
CODIGO POSTAL

VD8055799

DR. ROGARIO ROSARIO MARQUEZ
PRESIDENTE JCE

IDDOM001095994<560<<<<<<<<<<<<
7003136M2403133DOM<<<<<<<<<<<5
DE<JESUS<PENA<<SALOMON<<<<<<<<

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0959945-6

LUGAR DE NACIMIENTO
EL PAPAYO, NAGUA, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO
13 MARZO 1970
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO M SANGRE O+ ESTADO CIVIL SOLTERO
OCUPACIÓN COMERCIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN
13 MARZO 2024

SALOMON
DE JESUS PEÑA

829-767-4695.

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4828

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

12/9/2023

Al: Farmacia Regalie

Dirección: km 27 Buf. Puente 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 metecard V 1000/50.		$1,300.00	$1,300.00
20	Glipiride Cimpe 4		$33.00	$660.00
			Total $1,960.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

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

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

001-1606656-4

LUGAR DE NACIMIENTO
SANTO DOMINGO, D.N.
FECHA DE NACIMIENTO
27 FEBRERO 1971
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO M SANGRE ESTADO CIVIL SOLTERO
OCUPACIÓN TRABAJADOR(A) INDEP.
FECHA DE EXPIRACIÓN
27 FEBRERO 2024

ALEJANDRO
ROSARIO

001-160 6656-4
001-53-2006-01-00097134

LICED[illegible]RIA MERCEDES LOPEZ LOPEZ
[illegible]A D[illegible]YIGA KM. 22
[illegible]AJE LA GUAYIGA KM. [illegible]
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
PRINCIPAL, Casa 19
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

-150509

VD2143334

IDDOM001160665<645<<<<<<<<<<<<
7102279M2402273DOM<<<<<<<<<<<9
ROSARIO<<ALEJANDRO<<<<<<<<<<<<

Fe guayaga

CPN

Alejandro Rosario

Edad: 52a

①

* Met f Carel-V 1000/50
Uso: 1 tab c/ 24h vo.

②

* Glipizide compuesto 4/500 tab
Uso: 1 tab c/24h vo.

Uso continuo

Dra Yessenia
MG
404-21

2/8/23

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4827

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

12/9/2023

Al: mini market fin

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
10	paq. de vaso #5			
12	paq. de vaso #7			
3	sobre de cafe de lib.			
4	galon de Agua Planeta			
5	paq. de Azucar de lib.			
4	Galon de pistolin			
6	Ambientadores			
1	papel toalla			
2	paq. de funda ne			
2	paq. de funda			
2	paq. de manta			

Pedido de aqui del Ayuntamiento "Cocina"

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALO		LOR

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.

4826

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 Rosilia

Dirección: Km 22 Act. Duarte Guayiga

12/9/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	caja de toxopirin		$2,210.00	$2,210.00
			total $ 2,210.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

SUP. FCIA.ROSALIE,SRL
C/ VIEJA #191,LA GUAYIRA KM 22,AUTO.DUAR
TEL. 331-0916 RNC.130-93711-8

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7859
CAJERA: WILLIAN RODRIGU FECHA:12/09/2023
VENDED: FRESOLINA AGUST HORA :33:47 pm

MIRTHA PEREZ #ALA POPY## / 0038
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
0000000
LA GUAYIRA TEL : 829-7854
LIMITE: 10,000.00 DISP: ##########

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
TOXOPIRIN TAB/30	CAJA		2,210.00

TOTAL 2,210.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 -->	Balance
39,531.05	18,219.26	84,192.[illegible]	[illegible]

Toda cuenta no saldada 5 días [illegible] de
la fecha de vencimiento será [illegible]

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
- Clopidrin 25mg tab
uso: v.o 1c 12h x 30 dia

II
- Citicolina 500mg tab.
uso: v.o 1 al dia x 30 dia

III
- Clopidogrel 75mg tab.
uso: v.o 1 al dia x 30 dias

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

NOMBRE DEL MÉDICO: Dra [illegible]
ESPECIALIDAD: 7-11-20
NO. EXEQUÁTUR:

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO:

FECHA 12/9/23

Recibimos todos los medicamento
recetado por Elizabeth Jonhson
HOP 260486-6

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-2604865-6

SANTO DOMINGO R.D.

22 MARZO 1996

REPUBLICA DOMINICANA

SOLTERA

ESTUDIANTE

22 MARZO 2024

ELIZABETH FRANCISCA
LANTIGUA RODRIGUEZ

IDDOM402260486<563<<<<<<<<<<<<
9603220F1406023DOM<<<<<<<<<<<9
LANTIGUA<RODRIGUEZ<<ELIZA<FRAN

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0583557-3

LUGAR DE NACIMIENTO: STO. DGO., D.N.
FECHA DE NACIMIENTO: 04 MARZO 1971
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: O+ ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: AMA DE CASA
FECHA DE EXPIRACIÓN: 04 MARZO 2024

MILAGROS ALTAGRACIA RODRIGUEZ

La señora de los "
bastimentos

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4825

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 622 11/9/2023

Dirección: Km 22 Act. Duarte, La 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	255/50/19		$2,500.00	$2,500.00
			Total $ 2,500.00	

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
PROV. STO. DGO.

Sindico 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 Bodia Gas, Sto. Dgo. R.D.

Tel.: 809-826-8484 • 829-741-7011

No. 5446

FECHA		
DIA	MES	AÑO
11	08	23

Cliente: Junta mun. La Guayiga

Dirección:

Tel.:

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	255/50/19	2500	
		TOTAL RD$	2500

Entregado por:

Recibido por:

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4824

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

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
3	Bli Citicolina 500mg		$450.00	$1,350.00
30	Clopidogrel Naveo		$25.00	$750.00
30	Omeprazol 20mg Ca		$10.00	$300.00
			Total	$2,400.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

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

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
- Clopidrin 25mg tab
USO: V.O 1c 12h x 30 dig

II
- Citicolina 500mg tab.
USO: V.O 1 al dia x 30 dig

III
- Clopidogrel 75mg tab.
USO: VO 1 al dia x 30 dig

IV
- Omeprazol 20mg tab
USO: V.O 1 al dia x 30 dig

NOMBRE DEL MÉDICO: Dra [illegible]
ESPECIALIDAD:
NO. EXEQUÁTUR: 7-11-70

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO:

FECHA 12/9/23

Yesivimos todos los medicamento
yesivido por Elizabeth Santisia
: 402-2604865-6

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

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7834
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:12/09/2006
VENDED: WILLIAN RODRIGU HORA :10:19 am

MIRTHA PEREZ ##LA POPY## / 0038
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
0000000
LA GUAYIRA TEL : 829-7834
LIMITE: 10,000.00 DISP: ########.#

DESCRIPCION	UNID	LIBRS	IMPORTE
OMEPRAZOL 20 MG C UNID			300.00
30 a 10.00			
CITICOLINA 500 MG BLI1			1,350.00
3 a 450.00			
CLOPIDOGREL NAVEO UNID			750.00
30 a 25.00			

TOTAL 2,400.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 —>	Balance
36,451.05	18,219.26	84,192.10	138,862.4

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

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-2604865-6

LUGAR DE NACIMIENTO
SANTO DOMINGO, R.D
FECHA DE NACIMIENTO
22 MARZO 1996
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO F SANGRE O+ ESTADO CIVIL SOLTERA
OCUPACION ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACION
22 MARZO 2024

ELIZABETH FRANCISCA
LANTIGUA RODRIGUEZ

CODIGO RNC
TODERO ELECTORAL
1764
UBICACION DEL VOTANTE
LICEO MARIA MERCEDES LOPEZ LOPEZ
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
DIRECCION DE PROCEDENCIA
REYES Calle 0
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND
402-2604865-6
REGISTRO DE NACIMIENTO
001-03-2002-01-00004876
CODIGO POSTAL
V005 30835

IDDOM402260486<563<<<<<<<<<<<<
9603220F1406023DOM<<<<<<<<<<<9
LANTIGUA<RODRIGUEZ<<ELIZA<FRAN

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0583557-3

LUGAR DE NACIMIENTO: STO. DGO., D.N.
FECHA DE NACIMIENTO: 04 MARZO 1971
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: O+ ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: AMA DE CASA
FECHA DE EXPIRACIÓN: 04 MARZO 2024

MILAGROS ALTAGRACIA RODRIGUEZ

La señora de los medicamentos

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

4823

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 Avd. Duarte Guayiga
11/01/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Caja ARA-II-D 50/12.5mg		$980.00	$980.00
1	Caja Piglifar M 1/850mg		$1,390.00	$1,390.00
			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.

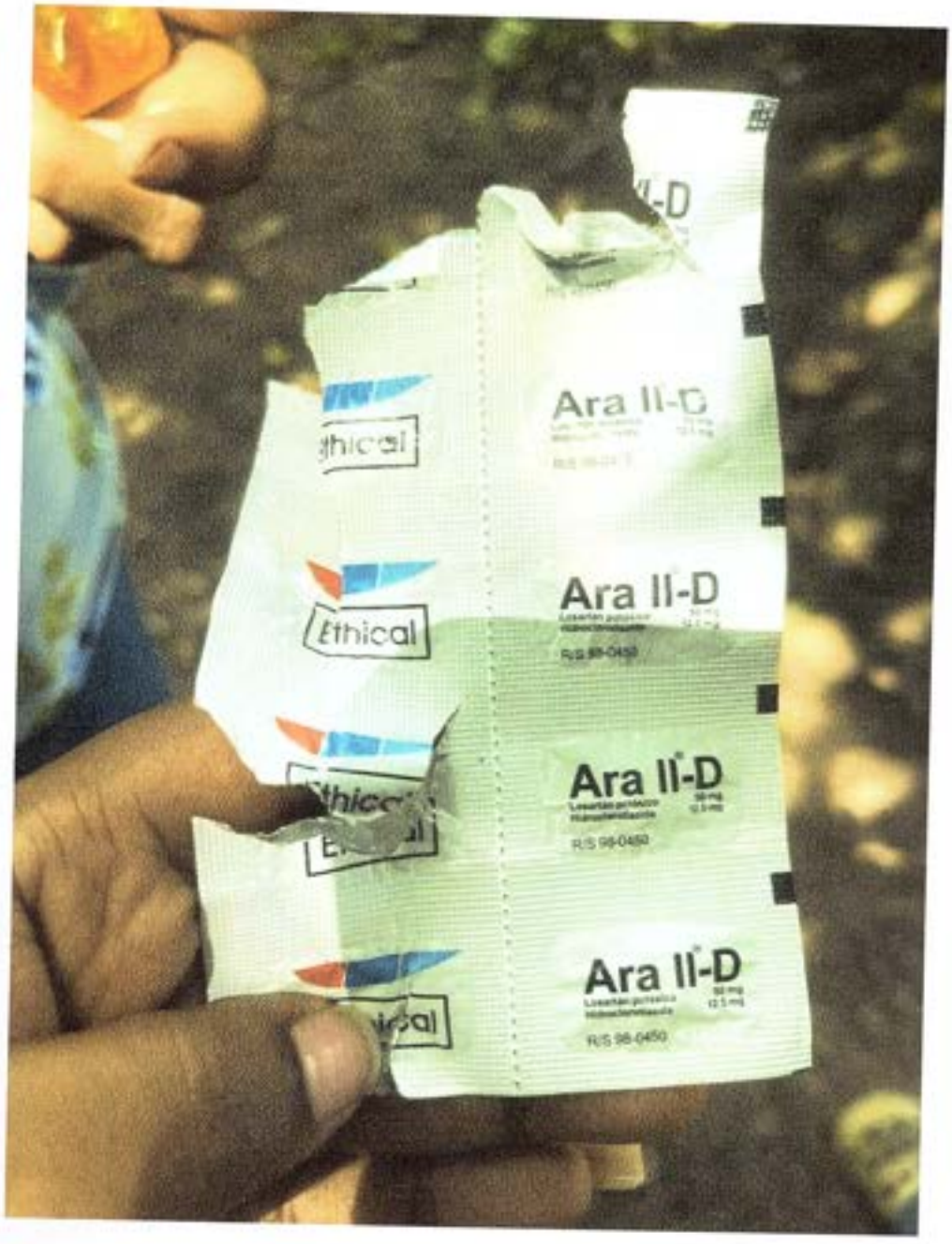
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA • DPTO. DE COMPRAS • FONO SRAMO PROV. STO. DGO.

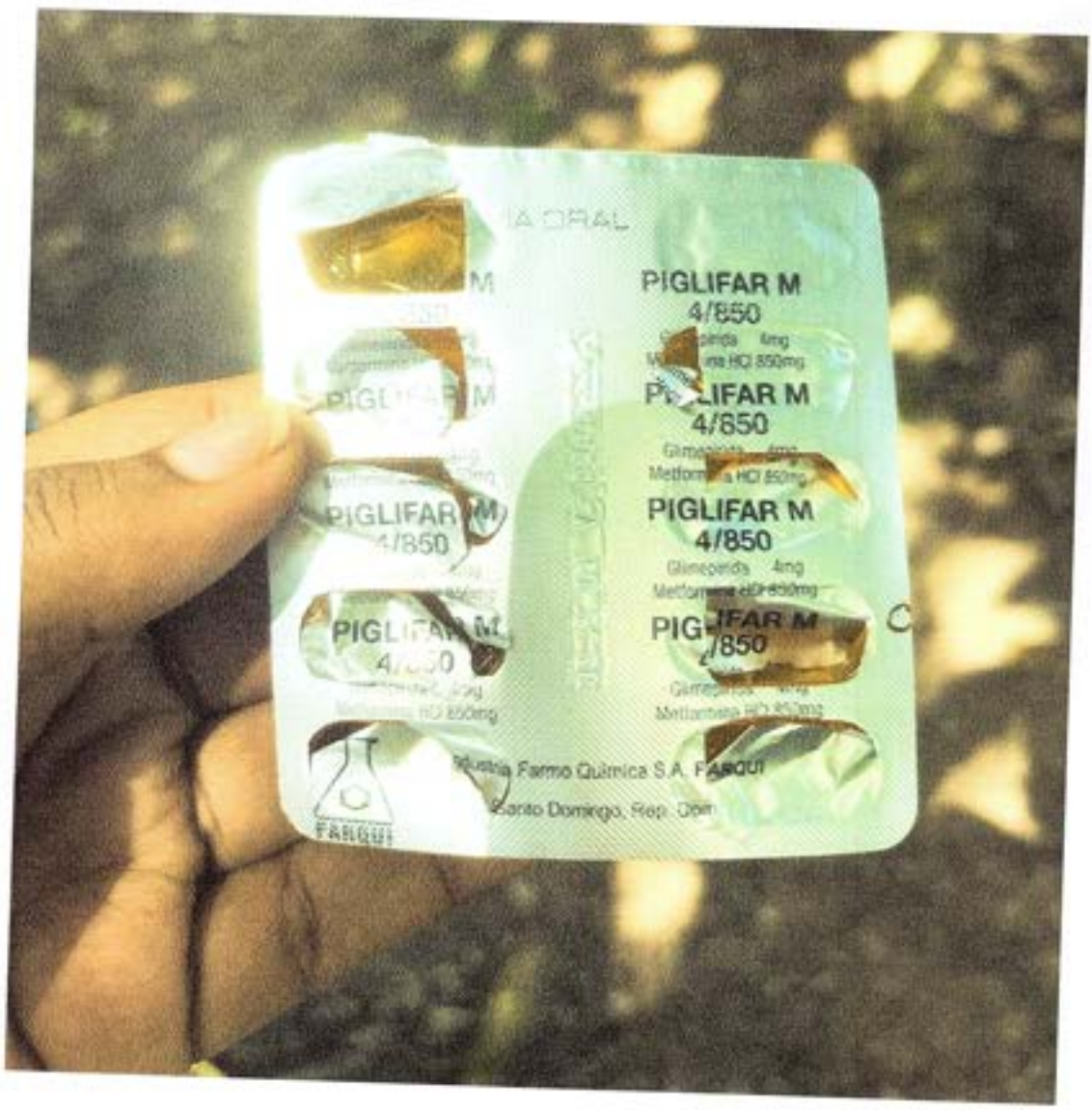
Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL
402-2979114-6
SANTO DOMINGO, R.D.
29 MARZO 2003
REPUBLICA DOMINICANA
SOLTERA
ESTUDIANTE
29 MARZO 2024
JENNIFFER
FLORENTINO HERNANDEZ


Ara II-D
Ethical
Ara II-D
Ethical
Ara II-D
R/S 98-0450
Ara II-D
R/S 98-0450


PIGLIFAR M
4/850
PIGLIFAR M
4/850
PIGLIFAR M
4/850
PIGLIFAR M
4/850
FARQUI

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4822

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 Rosario

Dirección: Km 17 Bul. Atlante Guayiga

11/9/2023

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	Berigeron 75mg/60		$30.15	$301.5
1	Caja Lucovit tab./30		$995.00	$995.00
			Total	$1,296.5

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 • MAX. PIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

SUP. FCIA.ROSALIE,SRL
C/ VIEJA #191,LA GUAYIRA KM 22,AUTO.DC-P.
TEL. 331-0916 RNC.130-95711-9

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7836
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:11/09/2025
VENDED: FRESOLINA ACOST HORA :11:16 am

MIRTHA PEREZ ##LA POPYES / 0038
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
00000000
LA GUAYIRA TEL : 829-7854
LIMITE: 10,000.00 DISP: [illegible]

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
LUCQUIT TAB. /30	CAJA		995.00
BERGERON Tag /40	UNID		301.50
10 a 30.15			
TOTAL 1,296.50			

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 -->	Balance
27,603.05	19,879.91	82,531.45	130,014.4

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

HOSPITAL
INICIO
ENTI

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

PACIENTE: [illegible]

I

Cefalexina 500 mg
Uso: 1tab c/12h [illegible]

II

Diclofenac 75 mg [illegible]
Uso: 1 tab c/12h [illegible]

III

Levaut tab
Uso 1 tab c/24h v.o x 30 días

IV

Eugotrate 0.2 ug
uso 1tab c/8h v.o x 3 días

V

Tekasol polvo
Uso: uso topico

VI

Vitamina C 500 mg
uso 1tab c/12h v.o x 15 días

NOMBRE DEL MÉDICO: Dr. Espinal [illegible]

ESPECIALIDAD: [illegible]

NO. COLEGIADO:

FIRMA Y SELLO MÉDICO:

FECHA: 8/9/23

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

228-0008037-0

LUGAR DE NACIMIENTO
LA GUAYIGA, PEDRO BRAND, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO
22 SEPTIEMBRE 1995

NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA

SEXO M SANGRE ESTADO CIVIL SOLTERO

OCUPACIÓN ESTUDIANTE

FECHA DE EXPIRACIÓN
22 SEPTIEMBRE 2024

Rondell S.

RONDELL
SANTOS ORTEGA

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4821

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

11/9/2023

Al: Farmacia Rosalia

Dirección: Km 27 Avd. 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 Vildaglux M 50/100		$1,490.00	$1,490.00
1	fco. Curam JBE. 312. 5MG		$890.00	$890.00
			Total $2,380.00	

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 SANTO DOMINGO • UNIDAD DE COMPRAS • PROV. STO. DGO. • LIBRO BRAND

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

SUP. FCIA.ROSALIE,SRL
C/ VIEJA #191,LA GUAYIRA KM 22,AUTO.DUAR
TEL. 331-0916 RNC.130-95711-3

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7835
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:11/07/2023
VENDED: FRESOLINA ADOST HORA :11:16 am

MIRTHA PEREZ SOLA PUPYAM / 0038
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
00000000
LA GUAYIRA TEL : 829-7854
LIMITE: 10,000.00 DISP: 2[illegible]

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
CURAN JDE. 312.5M FCO.			890.00
VILDAGLUN M 50/10 CAJA			1,490.00

TOTAL 2,380.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 ⟶	Balance
26,306.55	19,879.91	82,531.45	128,717.9

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

HOSPITAL
DR. VINICIO CALVENTI

NOMBRE DEL PACIENTE: Maria Rodriguez
EDAD:

R

I #30
Bisfar 7.5mg
1 Pa diario VO

II #30
Vildagliptina M 50/1000
1 Con desayuno VO

III
Rusarta 20/10
1 Pa diario VO
(Noche VO)

SRSM

Dr. Rudys Christian
Cardiólogo
Medicina Interna
Prov. Santiago Centro Médico
[illegible]

NOMBRE DEL MÉDICO:
ESPECIALIDAD:
No. EXEQUATUR:

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA: 12/7/2023

SRS

Dra. Willna De La Rosa Brito
Pediatra Nefróloga

Torre Profesional Corazones Unidos
502 apto. 5to piso. Calle Tetelo Vargas No 26
Naco. Santo Domingo. Rep. Dom. | T. 809-472-3525

Cel. 809-219-6623 • E-mail: unipediatrasrd@gmail.com
unipediatrascontigo

Rx

RN PAOLA MERCEDES DE JESUS CORPORAN
Jueves, 17 de Febrero del 2022

01.- CURAM 642.9 MG

USO 0.8CC V.O. C/12H X 10 DIAS

02.- BIOGAIA GOTAS

USO. 3 GOTAS /DIA V.O CONTINUO

Dra. Willna De La Rosa Brito
PEDIATRA NEFRÓLOGA
Exeq. 432-12

Por favor, NO cambie la Prescripción Médica

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1607767-8

LUGAR DE NACIMIENTO
SANTO DOMIGO, D.N.

FECHA DE NACIMIENTO
16 SEPTIEMBRE 1980

NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA

SEXO F SANGRE ESTADO CIVIL SOLTERA

OCUPACIÓN QUEHACERES DOMESTICOS

FECHA DE EXPIRACIÓN
16 SEPTIEMBRE 2024

Maria Frangelia Rodriguez Cuello

MARIA FRANGELIA
RODRIGUEZ CUELLO

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-2155043-3

LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
19 MAYO 1991
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
19 MAYO 2024

PAOLA MERCEDES
DE JESUS CORPORAN

CEDULA ANT
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
1739
UBICACION DEL COLEGIO
ESCUELA BASICA PROF. ALBA LUZ CASILLA DIAZ
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22
DIRECCION DE RESIDENCIA
LAS CAYENAS Casa 149
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

402-2155043-3
REGISTRO DE NACIMIENTO
001-02-2007-01-00341075
CODIGO POSTAL

V06314977

DR. ROBERTO ROSARIO MARQUEZ
PRESIDENTE JCE

IDDOM402215504<331<<<<<<<<<<<<
9105193F2405193DOM<<<<<<<<<<<3
DE<JESUS<CORPORAN<<PAOLA<MERCE

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4820

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 Act. Cuarte 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
7	OVILM OVUL/7		$30.00	$210.00
1	caja Policresulero 90mg		$660.00	$660.00
			Total	$4870.00

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.

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

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: Candida Amarante
EDAD:

Rx

#7
ovil - H ovulos
vía: 1 óvulo.

#6
Polivasel ovulos
1 óvulo

#5
cipro + R 1g
1 óvulo.

Dra. Teresa De Jesús
Ginecóloga - Obstetra
Exq. 170-99 CMD 14690

NOMBRE DEL MÉDICO:
ESPECIALIDAD:
NO. EXECUÁTUR:
FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO:
FECHA: 24/8/2023

Dra. Teresa De Jesús
Ginecóloga - Obstetra
Exq. 170-99 CMD 14690

Dra. Teresa De Jesús
Ginecóloga - Obstetra
170-99 CMD 14690

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

228-0005488-8

LUGAR DE NACIMIENTO
LA GUAYIGA, PEDRO BRAND, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO
12 DICIEMBRE 1991
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO M SANGRE O+ ESTADO CIVIL SOLTERO
OCUPACIÓN ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN
12 DICIEMBRE 2024

RICARDO
JOSE

CÉDULA ANT.
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
1749
UBICACIÓN DEL COLEGIO
ESCUELA FRANCISCO DEL ROSARIO SANCHEZ
EL BRISAL, LA GUAYIGA
CALLE ARROYO LEBRON NO. 16
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
PALAMARA Casa 12
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

228-0005488-8
REGISTRO DE NACIMIENTO
228-14-2010-01-00000938
CÓDIGO POSTAL

V01739514

Dr. ROBERTO ROSARIO MARQUEZ
PRESIDENTE JCE

IDDOM228000548<883<<<<<<<<<<<<
9112126M2412126DOM<<<<<<<<<<<9
JOSE<<RICARDO<<<<<<<<<<<<<<<<<

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

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7858
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:12/09/2023
VENDED: YAHAIRA ALCANTA HORA :12:31 pm

NIRTHA PEREZ ##LA POPYRX / 0123
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
0000000
LA GUAYIRA
LIMITE: 10,000.00 TEL : 829-7654
DISP: ##########

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
GUIL N OMIL/ 7 7 a 30.00	UNID		210.00
POLICRESOLERO 90m CAJA			660.00
TOTAL 870.00			

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 ⟶	Balance
37,321.05	18,219.24	84,192.10	139,732.4

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

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

4819

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 Ant. Autopista Duarte Calle 42 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 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 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:B1500000100***
RNC:	*4-30-04466-2*	***fecha: 30-08-2023***
DIRECCION:	*km 22 autopista duarte La Guayiga*	
fecha solicitud	*28/08/2023*	
Solicitante	*braudilio*	
Factura	*211*	

Cant	*Detalle*	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	$ 8.500,00	$ 8.500,00
			$ -
		Subtotal	$8.500,00
		ITBIS	
		Total RD$	$8.500,00

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

Entregado por:

Recibido por:

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. 494189

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

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

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

1. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE?: (Solo en mayores de 15 años) 402-4576267-7 Cedula ☐ Se ignora
1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A): Primer Nombre: Johan Segundo Nombre: Apellido Paterno: Urcosino Apellido Materno: Severino ☐ Se ignora
2. ¿CUÁL ES EL SEXO?: ☒ 1. Masculino 2. ☐ Femenino 9. ☐ Desconocido
3. ¿CUÁL ES LA NACIONALIDAD?: ☒ 1. Dominicana 2. ☐ Otra especifique: 9. ☐ Desconocida Código: ☐☐☐
4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO?: 28 07 1995 (Día Mes Año)
5. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA?: 24 años ☐ Edad Desconocida
Si es mayor de 1 año, edad en: ☐☐ años
Si es menor de 1 mes, edad en: ☐☐ días
Si es menor de un año, edad en: ☐☐ meses
Si es menor de un día, edad en: ☐☐ horas
6. ¿CUÁL ES EL ESTADO CONYUGAL?: (Marque con X una sola respuesta) 1. ☐ Casado (a) 2. ☐ Unión Libre 3. ☐ Viudo (a) 4. ☐ Divorciado (a) 5. ☐ Separado (a) ☒ Soltero (a) 9. ☐ Desconocido
7. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE ESCOLARIDAD?: (Indique el nivel máximo alcanzado marcando con X una sola respuesta) 1. ☐ Ninguno 2. ☐ Primario (1-8 curso) 3. ☐ Primaria (4-7 curso) 4. ☐ Primaria completa (terminó el 8 curso) 5. ☐ Secundario incompleto (1° a 3° bachillerato) 6. ☒ Secundario completo (bachiller) 7. ☐ Estudios universitarios 9. ☐ Se ignora
8. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL?: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 8.1 ARS: ☐☐☐ ☐ Se ignora ☐ No aplica
9. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN HABITUAL? especifique: Estudiante
10. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? (Anote la dirección del domicilio de el fallecido (a))
10.1. Provincia: Monte Plata ☐☐ 10.2. Municipio: Yamasá ☐☐ 10.3. Distrito Municipal: ☐☐
10.4. Sección: Mano Juan ☐☐ 10.5. Barrio / Parajes: Manaure
10.6. Calle y Número: C/ principal 623 10.7. Teléfono:
11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre? Selenia Urcosino
12. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Padre? Abel Severino
13. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Cónyuge? —
14. SI LA PERSONA FALLECIDA ES UNA MUJER DE 10-49 AÑOS, ESPECIFIQUE SI LA MUERTE OCURRIÓ DURANTE: 1. ☐ El Embarazo 2. ☐ El Parto 3. ☐ Puerperio (0 a 42 días después del parto o aborto) 4. ☐ Los 43 días a 11 meses después del parto o aborto 5. ☐ No estuvo embarazada durante los 11 meses previos a la muerte 6. ☐ Ignorado

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 28 08 2023 (Día Mes Año)
15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 09 00 (Horas Minutos) ☒ AM ☐ PM
16. DONDE 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: Código: ☐☐☐☐
17. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ LA MUERTE?
17.1. Provincia: Santo Rgo Oeste ☐☐ 17.2. Municipio: Los Alcarrizos ☐☐ 17.3. Distrito Municipal: ☐☐
17.4. Sección: Hato nuevo ☐☐ 17.5. Barrio / Paraje:
17.6. Calle y Número: Hato nuevo #43 17.7. Teléfono:

18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:
I. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente: (Anote la cadena causal, de la parte inferior a la superior)
A. Shock mixto séptico / hipovolemico
B. Neumonía adquirida en la comunidad.
C. Tuberculosis pulmonar
D.
Causas antecedentes, estados morbosos, si estuviera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica
II. Otras condiciones patológicas que contribuyeron a la muerte. Pero no relacionada con la enfermedad o condición morbosa que la produjo: Anemia de Celula falciforme
18.1. Intervalo aprox. entre el inicio de la causa y la muerte
Código CIE (Departamento codificador)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL DR. VINICIO CALVENTI
SRSM
COORDINACIÓN DE ESTADÍSTICAS

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

DATOS DEL INFORMANTE

23. Número de Cédula de Identidad del Informante: 005-0022503-2 Teléfono del Inf.: 809-315-3958
24. Nombre y Apellidos del Informante: Selenia Urcosino
25. Parentesco con el Fallecido (a): Madre

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

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

4818

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Servicios Funebres Ventura IBL
Dirección: Km 22 Auf. Duarte casa #7 Guayiga 28/8/20

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.

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

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:B1500000101*
RNC:	*4-30-04466-2*	*fecha: 30-08-2023*
DIRECCION:	*km 22 autopista duarte La Guayiga*	
fecha solicitud	*28/08/2023*	
Solicitante	*popi*	
Factura	*212*	

Cant	*Detalle*	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	$ 8.500,00	$ 8.500,00
			$ -
		Subtotal	**$8.500,00**
		ITBIS	
		Total RD$	$8.500,00

Entregado por:

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

Recibido por:

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL DE LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

RNC: 430044662

0502

DECLARACIÓN DE DEFUNCIÓN HECHA ANTE EL ALCALDE PEDÁNEO

En la declaración de _____ de la comun

de _____ a los _____ dia del mes

de _____ del año _____

me ha declarado que el señor _____

que en lugar de Itamario _____

de esta sección el dia _____ del mes _____

del año _____ siendo las _____

hora de la _____ falleció _____

de profesión _____ domiciliado _____

nacido el dia _____ dia del mes _____ del año

_____ en _____ de estado _____

con _____

hijo del señor _____ de profesion _____

domiciliado en _____

y de la señora _____ de profesión _____

domiciliada en _____ y _____

Parentesco

del declarante

También he obtenido para fines de estadisticas de datos que siguentes que el fallecido era

de color _____ de nacionalidad _____

que profesaba la religion _____ y murio a causa de _____

según clasificación del médico _____

Alcalde Pedaneo

Esta declaración debe ser enviada a la Oficialia del Estado Civil, dentro de los diez dias de haberla recibido

Para conocimiento y cumplimiento del Alcalde Pedáneo se copian a continuación los siguientes párrafos del articulo 72 de la Ley No. 659, sobre Actos del Estado Civil

Art. 7.- No podrá darle sepultura a ningún cadaver, sin que se haga la declaración al oficial del Estado Civil, el cual deberá, en los casos que se conciba alguna duda, transportarse a la morada del difunto para cerciorarse del hecho.

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

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

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

AYITI / HAITI

PASPÒ
PASSEPORT

Kalite / Type: P
Peyi ki fèt / Pays émetteur: HTI
Paspò nimewo / N° Passeport: SD4949193

Siyatì / Nom
GABRIEL

Non / Prénoms
GEORGES

Moun ki peyi / Nationalité
Haïtienne

NIF / N° personnel
0052859882

Wòtè / Taille
170 cm

Dat ki fèt / Date de naissance
10 Fev /Fév 62

Kote ki fèt / Lieu de naissance
Port-au-Prince HTI

Sèks / Sexe
M

Otorite / Autorité

Dat paspò a fèt / Date d'émission
15 Jan /Jan 19

Siyatè mèt paspò a / Signature du titulaire

Dat paspò a fini / Date d'expiration
14 Jan /Jan 24

P<HTIGABRIEL<<GEORGES<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
SD49491930HTI6202105M2401140005285988 2<<<<76

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

4817

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

ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Servicios Funerarios Ventura IRL
Dirección: Km 22 Autp. Duarte casa #2 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 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 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:B1500000099
RNC:	4-30-04466-2	fecha: 30-08-2023
DIRECCION:	km 22 autopista duarte La Guayiga	
fecha solicitud	24/08/2023	
Solicitante	popi	
Factura	210	

Cant	Detalle	Precio U/D	Total
1	Ataud cuadrado simple	$ 8.500,00	$ 8.500,00
			$ -
		Subtotal	$8.500,00
		ITBIS	
		Total RD$	$8.500,00

Entregado por:

SERVICIOS FUNEBRES VENTURA IRL
RNC:1-32-549295
LA GUAYIGA, MUNICIPIO PEDRO BRAND

Recibido por:

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

Formato Actualizado Marzo 2020

Folio 2023 No. 557249

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

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL FALLECIDO (Si es un recién nacido, anote "Nombre" un día antes Recién nacido)

1. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE? No tiene ☐ Se ignora
1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO (A): Nombre: Yhan Apellido Paterno: Julien Apellido Materno: ☐ Se ignora
2. ¿CUÁL ES EL SEXO? 1. ☒ Masculino 2. ☐ Femenino 9. ☐ Desconocido
3. ¿CUÁL ES LA NACIONALIDAD? 1. ☐ Dominicana 2. ☒ Otra, especifique: Haitiana 9. ☐ Desconocida Código
4. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO? 19 02 1998
5. ¿CUÁL ES LA EDAD CUMPLIDA? Si es mayor de 1 año, edad en: 025 años ☐ Edad Desconocida Si es menor de un año, edad en: ___ meses ___ días
6. ¿CUÁL ES EL ESTADO CONYUGAL?
7. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE ESCOLARIDAD? 1. Ninguno 2. Primario 3. Básica 4. Secundaria 5. Universitario 6. Técnico Universitario 7. Postgrado 8. Ninguno 9. ☐ Desconocido
8. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL? 8.1. ARS: 9. ☒ Se ignora
9. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN HABITUAL? Estudiante 10. Se ignora
10. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? Provincia: Pedro Brand Municipio: Pedro Brand Sector: Los Cocos Barrio: Haromera Calle: Km 22 Autopista Duarte Número: La Guanaca Nombre y Apellidos de la Madre: Nombre y Apellidos del Padre: 10.1. Distrito Municipal: 10.2. Teléfono: ☐ Se ignora ☐ No aplica
11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Cónyuge?
12. SI LA PERSONA FALLECIDA ES UNA MUJER DE 10-49 AÑOS, ESPECIFIQUE SI LA MUERTE OCURRIÓ DURANTE: 1. ☐ El Embarazo 2. ☐ El Parto 3. ☐ Durante los 0 a 42 días después del parto o aborto 4. ☐ Los 43 días a 11 meses después del parto o aborto ☐ No estuvo embarazada durante los 11 meses previos a la muerte 9. ☐ Ignorado

DATOS DE LA DEFUNCIÓN

15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 24 08 2023
15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: 11:40 ☐ A.M. ☒ P.M.
16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN? 1. ☐ Centro de Salud Público 2. ☐ Centro de Salud Privado 3. ☐ Casa 4. ☐ Vía Pública 5. ☒ Otro
16.1. ☐ Nombre del Centro de Salud: Hospital Centenario Código
17. ¿CUÁL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ LA MUERTE? 17.1. Provincia: Pedro Brand 17.2. Municipio: Pedro Brand 17.3. Distrito Municipal: 17.4. Sector: La Guanaca 17.5. Barrio: Haromera 17.6. Calle y Número: Km 22 Autopista Duarte 17.7. Teléfono:
18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:

		18.1. Intervalo aprox. entre el inicio de la causa y la muerte	Código CIE (llenado por el codificador)
I. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente: Causas, antecedentes, estados morbosos, si estuviera alguno, que produjeron la causa consignada arriba mencionándose en último lugar la causa básica	a. Insuficiencia respiratoria		
	b. Edema pulmonar		
	c. Asfixia Mecanica por ahorcamiento		
	D.		
II. Otras condiciones patológicas que contribuyeron a la muerte. Pero no relacionada con la enfermedad o condición mencionada que la produjo			
19. Causa básica de defunción (llenado por el codificador) Código CIE			

Médico Forense

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

DATOS DEL INFORMANTE

23. Número de Cédula de Identidad del Informante: 31 0032014 6 Teléfono del Inf.: 829-635-9316
24. Nombre y Apellidos del Informante: Renel Toussaint 25. Parentesco con el fallecido (a): Primo

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE

26. ¿Quién certifica la muerte? 1. ☐ Médico tratante 2. ☒ Médico legista 3. ☐ Otro médico 4. ☐ Otro, especifique:
26.1. Certificada por médico gnote: 26.2. Si la certificación no la realizó el médico tratante

CEDULA AUT.
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
1568
UBICACIÓN DEL COLEGIO
CENTRO EDUCATIVO PROFESOR RAMON GARCIA
PUEBLO NUEVO
CALLE 35 # 41
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
ELIMA BALAGUER Casa 44
SECTOR
PUEBLO NUEVO
MUNICIPIO
LOS ALCARRIZOS

402-2582312-5
REGISTRO DE NACIMIENTO
001-02-2019-01-00024390
CODIGO POSTAL
10802

V03081924

DR. ROBERTO ROSARIO MARQUEZ
PRESIDENTE JCE

IDDOM402258231<250<<<<<<<<<<<<
9608122F2408127DOM<<<<<<<<<<<3
MARTINEZ<DIAZ<<MARYD<DE<JESUS<

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-2582312-5
LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
12 AGOSTO 1996
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN:
12 AGOSTO 2024
MARYDERSMIS DE JESUS
MARTINEZ DIAZ

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

4816

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 Blvd. Quisqueya Guayiga 8/9/20

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	Refresh tears Gota		$600.00	$600.00
1	Redsol forte Gota		$872.00	$872.00
			total $1,472.00	

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 • DIST. MUN. PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

SUP. FCIA.ROSALIE,SRL
C/ VIEJA #191,LA GUAYIRA KM 22,AUTO.DUAR
TEL. 331-0916 RNC.130-93711-8

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7812
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:08/09/2023
VENDED: FRESOLINA ACOST HORA :11:28 am

MIRTHA PEREZ ~~SALA POPYAR~~ / DOAR
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
00000000
LA GUAYIRA TEL : 829-7854
LIMITE: 10,000.00 DISP: ~~XXXXXXXXX~~

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
REFRESH TEARS GOT FCO.			600.00
FREDSOL FORTE GOT FCO.			872.00
TOTAL 1,472.00			

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 --->	Balance
23,501.55	25,316.91	77,094.45	125,912.9

Toda cuenta no saldada 5 días despues de la fecha de vencimiento será suspendida.

CCSM

Rx

1) Ofloxacina gotas (ambos ojos)
1 vez al día por 10 mañanas

2) Refresh Tears gotas (ambos ojos)
1 gota c/4 horas

3) Predsol Forte gotas (Ojo derecho)
1 gota c/4 horas

Dr. Solas

Nombre del paciente: Jennifer Florentino

Edad:

Dirección:

Fecha

LDN

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

4815

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

ORDEN DE COMPRAS

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

8/9/2023

Al: mini market lin
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	libra de café			
1	Galdo de Refresco			
1	paq. de vaso #7			
1	paq. de vaso de café			
10	lib. de Azucar.			

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

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL
001-0198001-9

LUGAR DE NACIMIENTO: SANTO DOMINGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO: 14 ENERO 1976
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACIÓN: 14 ENERO 2024

YUDELKIS
FRIAS MENDEZ

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4814

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 Fiborcio 8/9/2023

Dirección: B22 22 Avd. 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
60	Block			

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 • DOM. • UNIDAD DE COMPRAS • MUNICIPIO PEDRO BRAND PROV. STO. DGO.

Sindico Municipal

Jennyffer H.

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

Presidente del Ayuntamiento

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0741648-9

LUGAR DE NACIMIENTO
SANTO DOMINGO, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO
19 AGOSTO 1964
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO F SANGRE O+ ESTADO CIVIL SOLTERA
OCUPACIÓN TRABAJADOR(A) INDEP
FECHA DE EXPIRACIÓN
19 AGOSTO 2024

JOSEFINA
ROSARIO

CEDULA ANT
537494-001
CENTRO ELECTORAL
1786
UBICACIÓN DEL COLEGIO
ESCUELA FLERIDA DE NOLASCO
LOS GARCIAS
LOS GARCIA, KM. 22
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
474 Casa 13
SECTOR
LOS GARCIAS
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-0741648-9
REGISTRO DE NACIMIENTO
001-06-2021-01-00001157
CODIGO POSTAL

V1286382 6

ROMAN MADRÉS JAQUEZ URIARTE
PRESIDENTE JCE

IDDOM001074164<898<<<<<<<<<<<<
6408192F2408194DOM<<<<<<<<<<<1
ROSARIO<<JOSEFINA<<<<<<<<<<<<<

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4813

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

7/9/2023

Al: Farmacia Rosalia

Dirección: Km 22 Vía - Puerto Guayigo

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
7	Impedil Rbs 410 mg		$95.00	$665.00
			Total $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 • 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

HOSPITAL
DR. RODOLFO DE LA CRUZ LORA

Carretera Duarte Km. 28
809 539 8600
hospitalrodolfo@gmail.com

NOMBRE DEL PACIENTE: Vristi Moul

EDAD:

℞

#7
Ingerir 400mg
cada 8 h. V.O. 1/ dia

Dr. Alfredo Yván Gómez Nin
Cirujano Ortopeda - Traumatólogo
Reemplazos Articulares
EXQ. 163-96 / CMD: 9379

NOMBRE DEL MÉDICO:

ESPECIALIDAD:

NO. EXECUATUR:

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA: 15/8/2023

SRS

CEDULA ANT
000000-000
COLEGIO ELECTORAL
1081B
UBICACION DEL COLEGIO
ESCUELA BASICA HATO NUEVO
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22
DIRECCION DE RESIDENCIA
PRIMERA Calle 227
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-1246030-8
REGISTRO DE NACIMIENTO
001-06-2007-01-00014651
CODIGO POSTAL

V01586797

DR. ROBERTO ROSARIO MARQUEZ
PRESIDENTE JCE

IDDOM001124603<087<<<<<<<<<<<<
7609103F2409102DOM<<<<<<<<<<<7
MOREL<DE<JESUS<<VIASTRI<<<<<<<

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1246030-8

LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, D.N.
FECHA DE NACIMIENTO:
10 SEPTIEMBRE 1976
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: B- ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: QUEHACERES DOMESTICOS
FECHA DE EXPIRACIÓN:
10 SEPTIEMBRE 2024

VIASTRI
MOREL DE JESUS

SUP. FCIA.ROSALIE,SRL
C/ VIEJA #191,LA GUAYIRA KM 22,AUTO.DUAR
TEL. 331-0916 RNC.130-95711-6

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7860
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:13/09/2023
VENDED: WILLIAN RODRIGU HORA :07:23 am

MIRTHA PEREZ ZALA POPYGA / 0035
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
0000000
LA GUAYIGA
LIMITE: 10,000.00 TEL : 829-7854
DISP: XXXXXXXXX

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
IMPEDIL TAB. 400m UNID			
7 a 95.00			665.00
TOTAL 665.00			

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 -->	Balance
40,196.05	16,709.26	85,702.10	142,607.4

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

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4812

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

7/9/202

Al: Farmacia Rosalie

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	Citrato de magnesio nutresse		$425.00	$425.00
			Total $425.00	

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

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

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7813
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:08/09/2023
VENDED: FRESOLINA ACOST HORA :11:28 am

MIRTHA PEREZ ##LA FOPYA# / 0025
LA GUAYIBA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIBA
00000000
LA GUAYIBA TEL : 827-7854
LIMITE: 10,000.00 DISP: XXXXXXXXX

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
CITRATO MAGNESIO	FCO		425.00

TOTAL 425.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 -->	Balance
23,926.55	25,316.91	77,094.45	126,337.9

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

NUTRESSE
CITRATO DE
MAGNESIO
100%
Suplemento Nutricional
Guaranteed Premium Quality
Dietary Supplement
500 mg
NUTRESSE

$ 425 ea

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-4110985-5

LUGAR DE NACIMIENTO
NAGUA, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO
29 SEPTIEMBRE 2003
NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA
SEXO F ESTADO CIVIL SOLTERA
OCUPACION ESTUDIANTE
FECHA DE EXPIRACION
29 SEPTIEMBRE 2024

GABRIELA
MINAYA MERCEDES

10015
ESCUELA BASICA FIDEL ALIDA LUZ CASTILLA DIAZ
LA CUAVICA AV. 22
PARAJE LA CUAVICA EM. 22
LAS MERCEDES, Calle 3
LA CUAVICA EM. 22
PEDRO BRAND

402-4110985-5
V11771167

IDDOM402411098<557<<<<<<<<<<<<
0309297F2409294DOM<<<<<<<<<<<1
MINAYA<MERCEDES<<GABRIELA<<<<<

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4811

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

16/9/2023

Al: mini market lin

Dirección: km 22 pue. 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
10	Unidades de leche listamilk de 1 litro			
1	Valdo de Refresco Biliquer			
2	paquete de Vaso #7			
2	Funda de Hielo			
5	Funda de Pan Pepin			
1	Ketchup Grande			
1	mayonesa Grande			

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 PROVINCIA STO. DGO. • UNIDAD DE COMPRAS

Sindico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

Leche 10 litro

1 Paldo de Refresco grande

2 - pag. 7

2 Funda Hielo

- 5 Funda Pan

- Aderezo. (mayonesa y C.)

(Hombres trabajando Calle)
50 ↑

Orden de la

Doña.

MINI MARKET TIN SRL

Tienda: La Guayiga

Km. 22 Aut. Duarte Vieja Nro 36

Tel: 809-331-4013 WathsApp 829-256-4003 RNC:

FACTURA CONSUMIDOR FINAL

FACT. CONTADO CAJA 1

NCF:

Fact: 541144 **Fecha:** 06/09/2023

Hora: 10:26:03

Cliente: CONTADO

RNC/CED:

Caja: madelin

Descripcion	Cant.	Precio	Total
BIGA JUMBO	5	225.00	1,125.00
MAYONESA 1/2	1	235.00	235.00
KETCKUP 4 LB	1	210.00	210.00
LECHE LISTAMIK	5	69.78	348.90
LECHE LISTAMIK	5	75.00	375.00
VASOS #7	2	60.00	120.00
HIELO ALASKA	2	70.00	140.00
KOLA COLA 2.6	6	65.00	390.00

Total Bruto	$2,943.90
Descuento	$0.00
Total	**$2,943.90**
Pagado	$2,943.90
Cambio	**$0.00**

Gracias por su Visita!

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4810

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Ferretería Fiburcio

Dirección: km 22 Aut. Duarte Guayiga

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
100	Block Bisono 6		$45.50	$4,550.00
7	Funda de Cemento Pomicen		$470.00	$3'290.00
			total $7,840.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

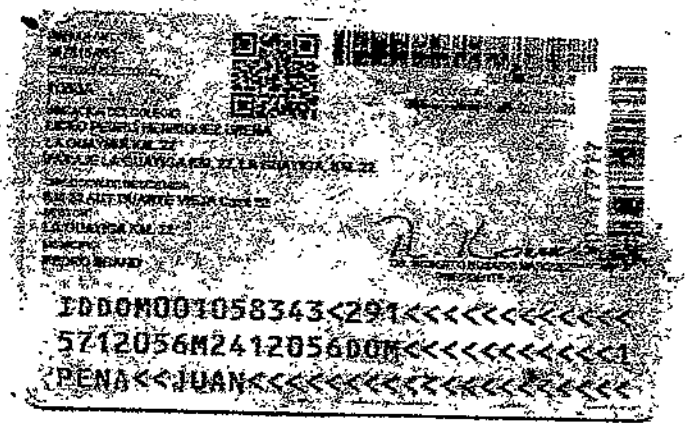
Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los símbolos que detallan en cuanta a cargarse.

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

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento



1.800 Bocik
7 Funda cemento
Fecha de Entrega

FERRETERIA Y CONSTRUCTORA N/M FLAURCIO S

Telefono (809)32-0538 - RNC 131083538

FACTURA VALIDA PARA CREDITO FISCAL NCF B0100000528

VALIDO HASTA: 31-1-2023

Cuenta No: 0000970 RNC# 430-00662

Nombre...: JUNTA MUNICIPAL LA GRAVIGA

Direccion: KM 22 AUTOPISTA DUARTE LA GUAYIGA

Localidad: PEDRO BRAND

Telefono.: (809)-877-6570

* FACTURA A CREDITO *

Factura # :168831

Fecha.: 07-09-2023

Hora.: 04:16 PM

Orden No.:

Vendedor:HATMEL ESPINOSA

Cod. Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
MATOS 3/4X3	SUAZ MOHOS X	100.00	45.50	4,550.00
GOMEZ CCE-01	CEMENTO PORTLAND	7.00	470.00	3,290.00

Sub Total RD$: 6,728.81

Mas ITBIS : 1,211.19 Total Neto :*****7,940.00

-< Nota >-

JUAN PEÑA 001-0583432-0

Recibido por: Autorizado por: Chequeado por:

Favor de comparar esta factura con la original al recibirla de Ferr.

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4809

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: Calle Duarte Duran #135 Km 22 La Guayiga

14/7/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
30,000	unid. funda p/basura 24/35 calibre 150		$1.50	$45,000.00
			Total $45,000.00	

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 • 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

JUNTA MUNICIPAL DE LA GUAYIGA
Calle Hato Nuevo #39, La Guayiga
Telefono(s) (809)331-4434 - (809)331-4681 Fax (000)000-0000
RNC: 430044662

Form. 815

COMPROBANTE DE GASTOS

COMPROBANTE No. 2301257
FECHA 30/08/2023
SECUENCIAL: 1297

TIPO COMPROBANTE: 2301256
CLASE DOCUMENTO: Original
Etapa: Pagado
Comp. que modifica:
CODIGO BENEFICIARIO: 42527
BENEFICIARIO: ALHEN SUPLY MAX S.R.L
RNC/CED/PAS: 1-3214010-9
DIRECCION: CALLE DUARTE VIEJA #139, KM, 22 LA GUAYIGA, PEDRC
TELEFONO:
CUENTA BANCARIA: 02 Servicios Municipales

Detalle

PAGO DE FACTURA PENDIENTE POR LA COMPRA DE FUNDAS PARA LA RECOGIDA DE DESECHOS SOLIDOS.

CUENTA A CARGARSE

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Fuente Especif.	Organ. Financ.	Denominación	Valor RD$
00 01 00 0004	239101	20	1955	100	Material para limpieza	45,000.00
					**** Debajo de esta linea no hay nada escrito ****	

CK No.	Monto	Fecha

Total RD$ 45,000.00

Contador

Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

Tesorero

Distrib.: Original - Expediente, 1-Contabilidad, 2-Tesorería, 3-Contraloría, 4-Presupuesto

Alcalde

..NICIPAL DE LA GUAYIGA
..o Nuevo #39, La Guayiga
..fono(s) (809)331-4434 - (809)331-4681 Fax (000)000-0000
RNC: 430044662

Form. 815

COMPROBANTE No. 2301256
FECHA 30/08/2023
SECUENCIAL: 1296

COMPROBANTE DE GASTOS

TIPO COMPROBANTE: 2301257
CLASE DOCUMENTO: Original
Etapa: Devengado
Comp. que modifica:

CODIGO BENEFICIARIO: 42527
BENEFICIARIO: ALHEN SUPLY MAX S.R.L
RNC/CED/PAS: 1-3214010-9
DIRECCION: CALLE DUARTE VIEJA #139, KM, 22 LA GUAYIGA, PEDRC
TELEFONO:

CUENTA BANCARIA: 02 Servicios Municipales

Detalle

PAGO DE FACTURA PENDIENTE POR LA COMPRA DE FUNDAS PARA LA RECOGIDA DE DESECHOS SOLIDOS.

CUENTA A CARGARSE

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Fuente Especif.	Organ. Financ.	Denominación	Valor RD$
00 01 00 0004	239101	20	1955	100	Material para limpieza	45,000.00
					**** Debajo de esta linea no hay nada escrito ****	
					Total RD$	45,000.00

CK No.	Monto	Fecha

Contador

Contralor Municipal

Presidente Concejo Municipal
(solo firma si no está en presupuesto)

Tesorero

Alcalde

Distrib.: Original - Expediente, 1-Contabilidad, 2-Tesoreria, 3-Contraloria, 4-Presupuesto

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

No. Comprobante Gubernament
En proceso

Fecha: 14/01/20
Factura No. 25334
ORIGINA

FACTURA

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

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

Sub-Total:	45,000.00
ITBIS:	-
Total Gral.:	45,000.00

Despachado por:

14/1/23
Recibido por:

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA
DPTO. ADMINISTRATIVO
PEDRO BRAND, PROV. STO. D.G.O., R.D.

TuB@nco Empresas

Pagos y transferencias

Datos — Confirmación — Completado

La transacción fue realizada

30/08/2023 03:25 PM

31809057448

Monto

DOP 45,000.00

Impuesto

DOP 67.50

Destino

ALHEN SUPLY MAX SRL 9649

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4808

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 622

Dirección: 622 Avd 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 315-80-22.5 rida 8		$7,000.00	$7,000.00
			Total $7,000.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGÁNIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los 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

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. 5395

FECHA		
DIA	MES	AÑO
24	8	13

Cliente: Junta municipal la

Dirección: Sabana

Tel.:

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	Gomas 315 80 22.5	7000	7000
	FECHA 8		
		TOTAL RD$	7000

Entregado por:

Recibido por:

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

4807

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 Abuncio
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga 5/9/2023

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	Tubo semipresion 4 SDR-41		$1,120.00	$11,200.00

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

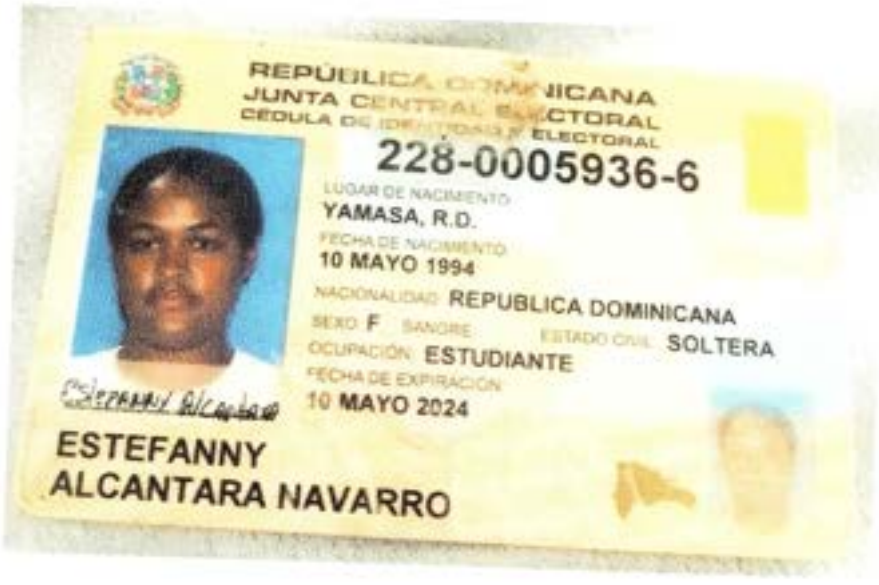
Certifico que este Ayuntamiento cuenta con balance presupuestario para incurrir en gastos en los símbolos que detallan en cuanta a cargarse.

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA MUNICIPIO SANTO DOMINGO NORTE 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



REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

228-0005936-6

LUGAR DE NACIMIENTO
YAMASA, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO
10 MAYO 1994

NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA

SEXO F SANGRE ESTADO CIVIL SOLTERA

OCUPACIÓN ESTUDIANTE

FECHA DE EXPIRACIÓN
10 MAYO 2024

ESTEFANNY
ALCANTARA NAVARRO

1080A

LICEO PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22

DIRECCION DE RESIDENCIA
LAS CAOBAS Casa 6

SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22

MUNICIPIO
PEDRO BRAND

V12369723

IDDOM228000593<663<<<<<<<<<<<<
9405103F2405104DOM<<<<<<<<<<<5
ALCANTARA<NAVARRO<<ESTEFANNY<<

FERRETERIA Y CONSTRUCTORA NAVARRETE S.

Avenida Duarte No. [illegible], Ens. [illegible], Santo Domingo, República Dominicana — Factura: [illegible] Pag.: 1

Telefono (809)331-0[illegible] - [illegible]

Las Devoluciones se aplicarán SOLO Vigente. PARA CREDITO FISCAL NCF: B0100[illegible]22

VALIDO HASTA: [illegible]

Cuenta No: [illegible] RNC# 430046662 — * FACTURA A CREDITO *

Nombre: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA — Factura # :160705

Direccion: [illegible] AUTOPISTA DUARTE LA GUAYIGA — Fecha.: 06-09-2023

Localidad: PEDRO BRAND — Hora.: [illegible]

Telefono: (809)-877-6578 — Orden No.:

Vendedor: HAIMED TIBURCIO

Cod. Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Sub Total RD$: [illegible]

Mas ITBIS : [illegible] — Total Neto :[illegible]

Surtiendo por: — Realizado por: — Chequeado por:

Nota: Si Devuelve esta Factura despues de 15 dias pierde el ITBIS. Exigir su factura original al realizar su Pago.

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

4806

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 Fra
Dirección: Km 22 Aut. Duarte la Guayiga Frente a Pedia
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 de Goma		$700.00	$700.00
			Total $700.00	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

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

República Dominicana

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

4805

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

ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal _____

Comprobante No. _____

Orden de Compra No. _____

Al: Ferretería Fabricio

Dirección: km 22 Autopista 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	Tropical contracta Amari		$ 952.00	$ 952.00
3	Tucan megaint Blanco 1G		$ 840.00	$ 2,520.00
3	Brocha Atlas		$ 195.00	$ 585.00
				$ 4,057.00

Del Flow

CUENTA A CARGARS

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZA			AD 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 · UNIDAD DE COMPRAS · PROV. STO. DGO. · MUNICIPIO PEDRO BRAND

Presidente del Ayuntamiento

FERRETERIA Y CONSTRUCTORA N/M TIBURCIO

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

Facturador:MTIBURCIO| Pag.: 1

FACTURA VALIDA PARA CREDITO FISCAL NCF:B0100012802
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)-877-6578

*** FACTURA A CREDITO ***
Factura # :160417
Fecha.: 02-09-2023
Hora.: 10:14 AM
Orden No..:
Vendedor:NAIMED TIBURCIO

Cod.	Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valo
002795	10102	TROPICAL CONTRACTOR AMARI	1.00	952.00	952.0
004341	7460349806658	TUCAN MEGAPAINT BLANCO 10	3.00	840.00	2,520.0
006193	66665	BROCHA ATLAS 4	3.00	195.00	585.0

Sub-Total RD$: 3,438.14
Mas ITBIS : 618.87

Total Neto :***4,057.01**

Entregado por:

Recibido por:

Chequeado por:

Nota: Si devuelve esta Factura despues de 15 dias pierde el ITBIS. Exigir su factura original al realizar su Pago.

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

4804

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 Autop. Duarte Guayigea
Sírvase despachar con cargo a este ayuntamiento, los articulos que se detallan a continuación

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
3	Blis Candesartan Alfa 3		$390.00	$1,170.00
20	unid. metformina alfa 85		$15.60	$312.00
			total $1,482.00	

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. S.D. OFICINA DE COMPRAS

Síndico Municipal

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

Presidente del Ayuntamiento

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

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7782
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:04/09/2023
VENDED: FRESOLINA ACOST HORA :12:45 am

MIRTHA PEREZ #ALA POPY## / 0038
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
00000000
LA GUAYIRA TEL : 829-7654
LIMITE: 10,000.00 DISP: ##########

DESCRIPCION	UNID	ITEMS	IMPORTE
CANDESARTAN ALFA BLIS			1,170.00
3 a 390.00			
METFORMINA ALFA 8 UNID			312.00
20 a 15.60			
TOTAL 1,482.00			

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 -->	Balance
11,129.85	34,511.91	66,729.45	112,371.2

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

CPN

La guayiga

NOMBRE DEL PACIENTE Consuelo Rosario

EDAD 60a

Rx

(1)

* Candesartan 32mg tab

Uso: 1 tab c/24h V.O.

(2)

* Metformina 850mg tab

Uso: 1 tab c/24h V.O.

TODAS USO Continuo

Dra. Ymsapu
Medico general
404-21

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
CPN
CENTRO APRAL NIVEL
LA GUAYIGA
M

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

FECHA 09/06/23

M
SRS

REPUBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1366677-0

LUGAR DE NACIMIENTO
LOS HIDALGOS, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO
24 MAYO 1963

NACIONALIDAD REPUBLICA DOMINICANA

SEXO F SANGRE O+ ESTADO CIVIL SOLTERA

OCUPACION QUEHACERES DOMESTICOS

FECHA DE EXPIRACIÓN
24 MAYO 2024

CONSUELO
ROSARIO

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

4803

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 Boylie
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	caja Blosar 100mg/30		$ 1,398.00	$ 1,398.00
1	caja Betaxno 5mg tab./3		$ 820.00	$ 820.00
			Total $ 2,218.00	

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 • 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

CPN

La Guaiqueria

NOMBRE DEL PACIENTE: Sonia Almonte Del Rosario

EDAD: 68 años

#1 caja

- Bloson plus - 100
uso: 1c/24h x 30 días v.o

#1 caja

- Betaxolol - 5
uso: 1c/24h x 30 días v.o

CPN
LA GUAIQUIA
M

Dra Romy
exQ 282-16

01 08 2023

SFM
SRS

CÉDULA NIT
198247-001
COLEGIO ELECTORAL
1080C
UBICACIÓN DEL COLEGIO
LICEO MARIA MERCEDES LOPEZ LOPEZ
LA GUAYIGA KM. 22
PARAJE LA GUAYIGA KM. 22, LA GUAYIGA, KM. 22
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
EL PROGRESO Casa 7
SECTOR
LA GUAYIGA KM. 22
MUNICIPIO
PEDRO BRAND

001-0582711-7
REGISTRO DE NACIMIENTO
000-00-0000-0000-000-0000
CÓDIGO POSTAL

V02964984

DR. ROBERTO ROSARIO MARQUEZ
PRESIDENTE JCE

IDDOM001058271<178<<<<<<<<<<<<
5401071F2401070DOM<<<<<<<<<<<7
ALMONTE<DEL<ROSARIO<<SONIA<<<<

REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-0582711-7

LUGAR DE NACIMIENTO:
STO. DGO.
FECHA DE NACIMIENTO:
07 ENERO 1954
NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA
SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA
OCUPACIÓN: QUEHACERES DOMESTICOS
FECHA DE EXPIRACIÓN:
07 ENERO 2024

SONIA
ALMONTE DEL ROSARIO

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

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1 FACT.: 7799
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA:07/09/2023
VENDED: WILLIAN RODRIGU HORA :07:33 am

MIRTHA PEREZ ##LA POPY## / 0038
LA GUAYIGA
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA
00000000
LA GUAYIRA TEL : 829-7854
LIMITE: 10,000.00 DISP: ##########

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
BETAMNO 5mg TAB./ CAJA			820.00
BLOSAR 100-5mg T CAJA			1,495.00

TOTAL 2,315.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 —>	Balance
17,579.30	28,326.91	74,084.45	119,990.6

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

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

4802

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 Parts SRL
Dirección: #1, Local 1-A Av. Jose Francisco Peña Gomez
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	manguera HID. 100R12 1-1/4 6.5 FT		$8,347.16	$9,850.00
1	manguera HID 100R12 1-1/4 7.8FT		$9,148.31	$10,795.00
			Total $ 20,645.99	

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

JTP TRUCK PARTS SRL

AV. JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ #1, LOCAL 1-A, ANTIGUA REFINERIA, HAINA, REP.DOM.
Tel.: 809-955-5761 Tel.: 809-484-1826 Tel: 809-658-2275
Email. jtprepuestos@gmail.com
www.jtptruckparts.com
RNC. 131783716

JTP TRUCK PARTS SRL

FACTURA CREDITO NO. **00010336**
GOBIERNO
NCF: B1500000112
Vence Ncf: 31/12/2024...

FECHA: 02/09/2023

FACTURA CREDITO

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

Contacto: BRAULIO ALMONTE
Vendedor EZEQUIEL
Fecha Vence: 01/11/2023

Codigo	Cantidad	Articulo/Descripcion	Precio	Itbis	Valor
00-004725	1.00	MANGUERA HID. 100R12 1-1/4 6.5 FT	8,347.46	1,502.54	9,850.00
00-004725	1.00	MANGUERA HID 100R12 1-1/4 7.8 FT	9,148.31	1,646.69	10,795.00

Comentario

Sub-Total :	17,495.76
Descuento :	0.00
Itbis : 18.00	3,149.23
TOTAL : RD $	**20,644.99**

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

COPIA

DEPTO.DE VENTAS

RECIBIDO CONFORME

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

4801

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 Tiburcio
Dirección: Km 22 Aut. Duarte Guayiga
1/9/2023

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Arena itabo P/carretilla		$195.00	$ 195.00
1	Grava P/carretilla		$185.00	$ 185.00
1	Cemento Domicen		$480.00	$ 480.00
1	Arena Empañete P/carretilla		$220.00	$ 220.00
			total $1,080.00	

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