



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3486  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: X- Che Guevara 1/2/2022

Dirección: Cm 22 Av. Duarte No 34

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	Goma usada Pavos camion T-01 verde		\$ 7,000.00	\$ 7,000.00
			TOTAL	<u>\$ 7,000.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento





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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

1/2/2022

Al: K-Che Gomez

Dirección: Km 22 Aut. Duarte No 34

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Gomas usadas		\$ 7,000.00	\$ 14,000.00
1	Boogles		\$ 250.00	\$ 250.00
			TOTAL:	\$ 14,250.00

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Soroch J. González

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

Presidente del Ayuntamiento





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

**3488**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Esmeralda km 22  
 Dirección: km 22 Aut. Duarte, puente a Bahía Gas 2/7/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Cheques Para camion F-03		\$700.00	\$700.00
			Total: \$	<u>700.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



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. 2672

FECHA		
DIA	MES	AÑO
02	02	22

Cliente: Justa mune. pa Cruziga

Dirección: \_\_\_\_\_

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

CANT.	DETALLE	PRECIO	VALOR
1	Chiques	200	
	F03		
		TOTAL RDS	200

[Signature]  
Entregado por:

[Signature]  
Recibido por:



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

## ORDEN DE COMPRAS

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

Al: R. Che Gomas  
 Dirección: km 27 Av. Duarte, Provincia del Sempayo

7/12/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	HR- 27.5 Para camion verde T-03		\$ 7,000.00	\$ 7,000.00
			Total	\$ <u>7,000.00</u>

### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal  
Sarah J. González

Presidente del Ayuntamiento





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

## ORDEN DE COMPRAS

Clave Municipal \_\_\_\_\_  
 Comprobante No. \_\_\_\_\_  
 Orden de Compra No. 312/2022

Al: Servicios Funerarios Ventura

Dirección: \_\_\_\_\_

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Almud Cuadrado Simple		\$8,500.00	\$8,500.00
	Transporte del Busal a San Isidro		\$6,000.00	\$6,000.00
			Total: \$	<u>14,500.00</u>

### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

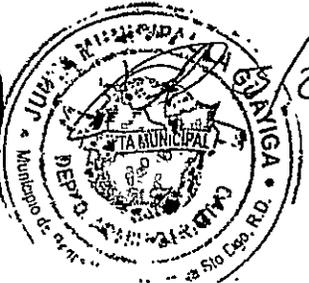


Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

<b>SERVICIOS FUNEBRES VENTURA</b>		114		
SANTO DOMINGO: PEDRO BRAND Estamos Ubicado en el Km22 Carretera Duarte Vieja #2, al lado del Dispensario La Guayiga D.M. Tel.: (809)332-5012 (809)994-2680		8/1/2022		
VENDIDO A: Junta Municipal la GUAYIGA		ENVIADO A: Ramona Ramirez(Brigida)		
CLIENTE No.	DIRECCION	ORDEN No.		
	El Brisal			
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO/UD	MONTO
C.S	Ataud Cuadrado Simple	0.1	RD\$8,500.00	RD\$8,500.00
	Transporte del Brisal -San Isidro	1	RD\$6,000.00	RD\$6,000.00
CANTIDAD VENDIDA	UD	PRECIO	MONTO	
1	UD		RD\$14,500.00	
Entregado por <i>Fernando</i>		Recibido por _____		



*8/2/22*



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

0097

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

En el Distrito Municipal de La Guayiga Municipio Pedro Brand, Provincia Santo Domingo, en el sector de El Brisal

a los 08 días del mes de Enero del año 2022

, me ha declarado el Señor (a) Rafaela Ramirez Narciso

Cédula de Identidad y Electoral No. 402-2081379-0, domiciliado(a) y residente en la Calle Mella

Municipio Pedro Brand No. 44 Barrio El Brisal

parentesco Hija Provincia Santo Domingo

Que falleció el Señor(a) Rafael Emilio Ramirez Agremonte

Cédula de Identidad y Electoral No. 001-0776033-2, el día 08 del mes de Enero 2022 a las 11:45 horas del (la) Noche

, a causa de Muerte Natural (Papa Cardiaca)

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

Que es de Nacionalidad Dominicana nacido(a) el día 15 del mes de Enero del año 1959

de profesión Mecanico de color Indio

Que profesaba la religión Catolica domiciliada en a calle Mella

No. 44 Barrio El Brisal Distrito Municipal de La Guayiga, de estado Casado con el Señor(a) Cleotilde Melice

Cédula de Identidad y Electoral No. H15357441

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

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

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

*[Handwritten Signature]*

**Alcalde Pedáneo**

Esta declaración debe ser enviada a la Oficina del Estado Civil, dentro de los diez (10) días de haberla recibido

para conocimiento y cumplimiento del Alcalde Pedáneo se copian a continuación los siguientes párrafos del artículo 72 de la Ley

No. 639, sobre Actos del Estado Civil, Art. 7. No podrá darse sepultura a ningún cadáver, sin que se haga la declaración al oficial del Estado Civil, el cual deberá, en los casos que se conciba alguna duda, transportarse a la morada del difunto para cercionarse del hecho.

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

Este funcionario deberá comunicar las declaraciones de defunciones que reciba, dentro de diez (10) días de haberla recibido, al oficial del Estado Civil correspondiente, para que este las inscriba en sus registros.

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





<b>SERVICIOS FUNEBRES VENTURA</b>		<b>FACTURA</b>	<b>PAG</b>
SANTO DOMINGO: PEDRO BRAND Estamos Ubicado en el Km22 Carretera Duarte Vieja #2, al lado del Dispensario La Guayiga D.M. Tel.: (809)332-5012 (809)994-2680		115	
		<b>FECHA</b>	
		10/1/2022	

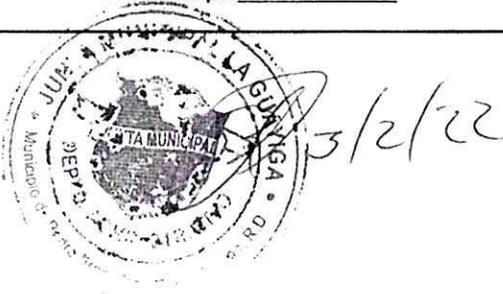
ENVIADO A:  
 Municipio la GUAYIGA      Enmanuel German (Brigida)

CLIENTE No.	DIRECCION	ORDEN No.	TERMINOS DE PAGO
	Bo. Las Flores		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO/UD	MONTO
C.S	Ataud Cuadrado Simple	0.1	RD\$8,500.00	RD\$8,500.00

	CANTIDAD VENDIDA	ITBIS	DESCUENTO	CANTIDAD A PAGAR
1	UD			RD\$8,500.00

Entregado por \_\_\_\_\_      Recibido por \_\_\_\_\_





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

0096

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

En el Distrito Municipal de La Guáyiga Municipio Pedro Brand, Provincia Santo Domingo, en el sector de Las Flores a los 10 días del mes de Enero del año 2022, me ha declarado el Señor (a) Victor German Almonte Cédula de Identidad y Electoral No. 001-1112321-2, domiciliado(a) y residente en la Calle El Progreso No. 09 Barrio El Progreso Municipio Pedro Brand Provincia Santo Domingo parentesco padre Que falleció el Señor(a) Emmanuel German Rivera Cédula de Identidad y Electoral No. 402-4061486-3, el día 09 del mes de Enero 2022 a las 9.00 horas del (la) Mañana, a causa de Muerte Natural (Erema Pulmonar)

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

Que es de Nacionalidad Dominicana nacido(a) el día 10 del mes de Junio del año 2002 de profesión Estudiante de color Indio Que profesaba la religión Catolica domiciliada en a calle Las Flores No. — Barrio Las Flores Distrito Municipal de La Guáyiga, de estado soltero con el Señor(a) — Cédula de Identidad y Electoral No. — siendo sus padres Señor Victor German Cédula de Identidad y Electoral No. 001-1112321-2 Nacionalidad Dominicana y Señora Rosa Rivera Cédula de Identidad y Electoral No. 224-0016009-3 Nacionalidad Dominicana



Alcalde Pedáneo

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

No. 659, sobre Actos del Estado Civil, Art. 7, No podrá darle sepultura a ningún cadáver, sin que se haga la declaración al oficial del Estado Civil, el cual deberá, en los casos que se conciba alguna duda, transportarse a la morada del difunto para cercionarse del hecho.

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

Este funcionario deberá comunicar las declaraciones de defunciones que reciba, dentro de diez (10) días de haberla recibido, al oficial del Estado Civil correspondiente, para que este las inscriba en sus registros.

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





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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Servicios Fundos Ventura  
 Dirección: Km 27 Aut. Duarte

3/2/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Ataud cuadrado Smple		\$8,500.00	\$8,500.00
			Total: \$	<u>8,500.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

SERVICIOS FUNEBRES VENTURA				FACTURA	PAG
SANTO DOMINGO: PEDRO BRAND Estamos Ubicado en el Km22 Carretera Duarte Vieja #2, al lado del Dispensario La Guayiga D.M. Tel.: (809)332-5012 (809)994-2680				116	
				FECHA	
VENDIDO A:		ENVIADO A:			
Junta Municipal la GUAYIGA		Francisco Sano (Chacon)			
CLIENTE No.	DIRECCION	ORDEN No.	TERMINOS DE PAGO		
	Los Palmares				
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO/UD	MONTO	
c.s	Ataud Cuadrado Simple	0.1	RD\$8,500.00	RD\$8,500.00	
	CANTIDAD VENDIDA	ITBIS	DESCUENTO	CANTIDAD A PAGAR	
1	UD			RD\$8,500.00	
Entregado por <u>Fernando Lopez</u>			Recibido por _____		





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

0098

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

En el Distrito Municipal de La Guáyiga Municipio Pedro Brand, Provincia Santo Domingo, en el sector de Los Palmares II a los 10 días del mes de Enero del año 2022, me ha declarado el Señor (a) Matias de la Cruz de los Santos Cédula de Identidad y Electoral No. 005-0042853-7, domiciliado(a) y residente en la Calle Principal No. 08 Barrio Los palmares II Municipio Pedro Brand Provincia Santo Domingo parentesco Esposa Que falleció el Señor(a) Francisco Santos Contreras Cédula de Identidad y Electoral No. 005-0040738-2, el día 10 del mes de Enero 2022 a las 12:00 horas del (la) mañana, a causa de Muerte Natural (Involuntaria)

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

Que es de Nacionalidad Dominicana nacido(a) el día 01 del mes de Diciembre del año 1982 de profesión Estudiante de color Indio Que profesaba la religión Evangelica domiciliada en a calle Principal No. 08 Barrio Los palmares Distrito Municipal de La Guáyiga, de estado Unión Libre con el Señor(a) Matias de la Cruz de los Santos Cédula de Identidad y Electoral No. 005-0042853-7 siendo sus padres Señor Juan Sazo Cédula de Identidad y Electoral No. \_\_\_\_\_ Nacionalidad Dominicana y Señora \_\_\_\_\_ Cédula de Identidad y Electoral No. \_\_\_\_\_ Nacionalidad Fallecido



*[Handwritten Signature]*

Alcalde Pedáneo

Esta declaración debe ser enviada a la Oficialía del Estado Civil, dentro de los diez (10) días de haberla recibido para conocimiento y cumplimiento del Alcalde Pedáneo se copian a continuación los siguientes párrafos del artículo 72 de la Ley No. 659, sobre Actos del Estado Civil, Art. 7, No podrá darle sepultura a ningún cadáver, sin que se haga la declaración al oficial del Estado Civil, el cual deberá, en los casos que se conviva alguna duda, transportarse a la morada del difunto para cercionarse del hecho. Cuando la defunción ocurra fuera de las zonas urbanas y el enterramiento del cadáver vaya a ser efectuado en un cementerio rural, la declaración podrá ser hecha ante el Alcalde Pedáneo, el cual deberá, en los casos en que conciba, transportarse a la morada del difunto para cercionarse del hecho. Este funcionario deberá comunicar las declaraciones de defunciones que reciba, dentro de diez (10) días de haberla recibido, al oficial del Estado Civil correspondiente, para que este las inscriba en sus registros. El Alcalde Pedáneo que dejare de cumplir esta obligación, será castigado con las penas establecidas en el art. 44 de esta Ley, y en caso de reincidencia, con las mismas penas y separación del cargo.



# ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Ubicación: *Funerías Funerías Ventura*  
*Km 72 Aut. Duarte*

*3/7/2022*

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
<i>1</i>	<i>Alfard cuadrado Simple</i>		<i>\$ 3,500.00</i>	<i>\$ 3,500.00</i>
	<i>S S S</i>			<i>Total \$ 3,500.00</i>

## CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

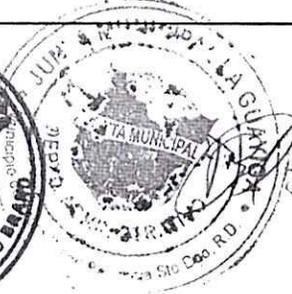


Certifico que esta orden fue autorizada por el Ayuntamiento en su sección de Fecha.

Sindico Municipal  
*Sarah J. Gonzalez*

Presidente del Ayuntamiento

				FACTURA	PAG
<b>SERVICIOS FUNEBRES VENTURA</b>				117	
SANTO DOMINGO: PEDRO BRAND Estamos Ubicado en el Km27 Carretera Duarte Vieja #2, al lado del Dispensario La Guayiga D.M. Tel.: (809)332-5012 (809)994-2680				<b>FECHA</b>	
				23/1/2022	
<b>VENDIDO A:</b>			<b>ENVIADO A:</b>		
Junta Municipal la GUAYIGA			Margarita Montilla (Lolo)		
CLIENTE No.	DIRECCION	ORDEN No.	TERMINOS DE PAGO		
	Los Palmares				
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO/UD	MONTO	
C.S	Ataud Cuadrado Simple	0.1	RD\$8,500.00	RD\$8,500.00	
	CANTIDAD VENDIDA	ITBIS	DESCUENTO	CANTIDAD A PAGAR	
1	UD			RD\$8,500.00	
Entregado por <i>Zoran Velazquez</i>			Recibido por _____		



*3/2/22*





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

Folio: 2020...

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

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

1. ¿CUAL ES EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE?  
(Solo en mayores de 15 años)

0113010570677 7  Se ignora

1.1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A):

Primer Nombre: Margareta Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno: Montillo

Apellido Materno: Sachapel  Se ignora

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

3. ¿CUAL ES LA NACIONALIDAD?  
1.  Dominicana 9.  Desconocida Código: \_\_\_\_\_

4. ¿CUAL ES LA FECHA DE NACIMIENTO?:  
20.08.1953

5. ¿CUAL ES LA EDAD CUMPLIDA?:  
Si es mayor de 1 año, edad en 64 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. ¿CUAL ES EL ESTADO CONYUGAL?: (Marque con X una sola respuesta)  
1.  Casado (a) 2.  Unión Libre 3.  Viudo (a) 4.  Divorciado (a) 5.  Separado (a) 6.  Soltero (a) 9.  Desconocido

7. ¿CUAL ES EL NIVEL DE ESCOLARIDAD?: (Indique el nivel máximo alcanzado marcando con X una sola respuesta)  
1.  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. ¿CUAL ES EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL?: 8.1. ARS: \_\_\_\_\_ 8.2. ARS: \_\_\_\_\_  Se ignora

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

10. ¿CUAL ES LA DIRECCIÓN HABITUAL? Anote la dirección del domicilio de el (la) fallecido (a).

10.1. Provincia: Sto Dgo 10.2. Municipio: \_\_\_\_\_ 10.3. Distrito Municipal: \_\_\_\_\_  
10.4. Sección: \_\_\_\_\_ 10.5. Barrio / Paraje: Km. 22 10.6. Calle y Número: \_\_\_\_\_ 10.7. Teléfono: \_\_\_\_\_

11. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos de la Madre? Severina Rodríguez 12. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Padre? Juan Isaac Concepción 13. ¿Cuál es el Nombre y Apellidos del Conyuge? \_\_\_\_\_

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

**DATOS DE LA DEFUNCIÓN**

15. FECHA DE DEFUNCIÓN: 23.01.2022 05:00 15.1. HORA DE DEFUNCIÓN: \_\_\_\_\_ 16. ¿DÓNDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN?  
1.  Centro de Salud Público 2.  Centro de Salud Privado 3.  Casa  
4.  Via Pública 5.  Otro  
16.1. Nombre del Centro de Salud: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

17. ¿CUAL ES LA DIRECCIÓN DEL LUGAR DÓNDE OCURRIÓ LA MUERTE?  
17.1. Provincia: Sto Dgo 17.2. Municipio: Ses Baniyas 17.3. Distrito Municipal: \_\_\_\_\_  
17.4. Sección: \_\_\_\_\_ 17.5. Barrio / Paraje: \_\_\_\_\_ 17.6. Calle y Número: El Maloche #43 17.7. Teléfono: \_\_\_\_\_

18. CAUSA DE DEFUNCIÓN:  
A. Enfermedad o condición patológica que produjo la muerte directamente.  
B. Causas, antecedentes, estados morbosos, si estuviera alguno, que produjeron la causa consignada arriba mencionándose en último lugar la causa básica.  
C. Otras condiciones patológicas que contribuyeron a la muerte. Pero no relacionada con la enfermedad o condición morbosa que la produjo.  
D. Causa básica de defunción (llenado por el codificador) Código CIE: \_\_\_\_\_  
Sepsis de la arteria biliar  
Shock séptico

19. Causa básica de defunción (llenado por el codificador) Código CIE: \_\_\_\_\_  
20. ¿EL FALLECIDO RECIÓ ATENCIÓN MÉDICA ANTES DE LA MUERTE?:  
1.  Sí 2.  No 9.  Se ignora  
21. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA O AUTOPSIA?:  
1.  Sí 2.  No 9.  Se ignora

22. ¿CUAL FUE EL TIPO DE MUERTE?: (Marque con X una sola respuesta)  
1.  Accidente de trabajo 2.  Accidente de tránsito 3.  Otro tipo de accidente 4.  Homicidio 5.  Suicidio 6.  No violenta 7.  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: 20409030254 Teléfono del Informante: 849-883-158  
24. Nombre y Apellidos del Informante: Wandy Concepción 25. Parentesco con el fallecido (a): hijo

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE LA MUERTE  
26. ¿Quién certifica la muerte?: 1.  Médico tratante 2.  Médico legista 3.  Otro médico 4.  Otro, especifique: Medicina Legal  
26.1. Certificada por médico anote: Número de exequatur: 20613 26.2. Si la certificación no la realizó el médico tratante ¿Cómo determinó la causa de muerte?:  
1.  Necropsia o Autopsia 2.  Reconocimiento del cadáver 3.  Interrogatorio a familiares y/o testigos  
26.3. Si la defunción es certificada en una institución de salud o por un médico legista anote el:  
Nombre de la institución: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_  
26.4. Nombre(s) y Apellidos del Certificante: Wandy Concepción 26.5. Número de Cédula de Identidad del Certificante: 20409030254 26.6. Firma del Certificante: \_\_\_\_\_  
26.7. Dirección del Certificante: \_\_\_\_\_ 26.8. Teléfono del Certificante: \_\_\_\_\_ 26.9. Fecha de Certificación: \_\_\_\_\_

LLENADO Y EXPEDICIÓN GRATUITOS





REPUBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

**402-2123804-7**



LUGAR DE NACIMIENTO:

**SANTO DOMINGO, R.D.**

FECHA DE NACIMIENTO:

**12 NOVIEMBRE 1990**

NACIONALIDAD **REPUBLICA DOMINICANA**

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

OCCUPACIÓN **ESTUDIANTE**

FECHA DE EXPIRACIÓN:

**12 NOVIEMBRE 2024**

*Señor*  
**NOEL ANTONIO**

**CONCEPCION MONTILLA**





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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Super Farmacia Republica RL 3/2/2022  
 Dirección: Km 22.5 Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Tecard		\$560.00	8560.00
			TOTAL: \$8560.00	

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento



REPÚBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

**402-2007494-8**



*Raymond I. Hernandez*

LUGAR DE NACIMIENTO: **SANTO DOMINGO, R.D.**  
FECHA DE NACIMIENTO: **26 NOVIEMBRE 1990**  
NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**  
SEXO: **M** SANGRE: ESTADO CIVIL: **SOLTERO**  
OCUPACIÓN: **ESTUDIANTE**  
FECHA DE EXPIRACIÓN: **26 NOVIEMBRE 2024**

**RAYMOND I. ANUEL  
HERNANDEZ**



HOSPITAL  
TRAUMATOLÓGICO  
DR. DARIO CONTRERAS

Av. Las Américas No. 120, Sto. D. Rep. Dom.  
809-596-5686  
adm.hospitaldariocontreras@gmail.com

NOMBRE DEL PACIENTE: Raymon Manuel Hernandez

EDAD:

Rx

Teccusal polvo #1  
uso 2 veces al dia



NOMBRE DEL MÉDICO: Pro myct

ESPECIALIDAD:

NO. EXECUTUR: 129-09

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA

1 Pro myct

1/13/2022





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3495  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Super Farmacia Rosalvo SRI  
 Dirección: Km 27 Aut. Duarte

7/2/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Coracor Smg. /307	caja	\$ 400.40	\$ 400.40
1	Vilbricon H 50/100	Blo	\$ 257.15	\$ 257.15
			Total	<u>\$ 657.55</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Josely Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

0.0.0.199 - PuTTY

TAB Prox. Ventana

Info:

55

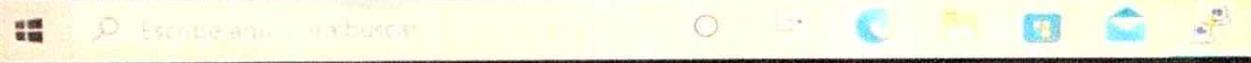
SUPER FARMACIA ROSALIE, SRL

(Zoc

caja : 01 CAJA 1 / FA FRESOLI FACTURADORA 15/01/2022 No Docum:  
 espera: Ncf N NO APLICA Sub-Ttl: 657.55 Status :  
 vend. : 03 FRESOLI Control Descto : Efectivo:  
 medico: Itbis : .00 Tarjeta :  
 clinic: Recargo: C x C :  
 tipo : EEE EFECTIVO Flete : Cheque :  
 telef.: TOTAL : 657.55 N/C :  
 Client: Au: Vuelto :  
 Direcc: Rnc Tar

CODIGO	AI	ABREVIADA	CANT	UNID	PRECIO	I	DESCTO	VALOR
013400	01	CORACOR 5mg./30 T	1	CAJA	400.40			400.40
475228	01	VILTREVAN M 50/100	1	BLIS	257.15			257.15

VILTREVAN M 50/1000 56 TABLS 3 de 3  
 Exist. 5 BLIS  
 PHARMATECH PHARMATECH 657.55  
 Digite el codigo del producto. CTRL-z para lista.  
 (Nuevo Elemento) (Eliminado)



COMPAQ



C/Hato Nuevo #43,  
Los Alcarrizos, Sto. Dgo.

809-616-3965

info@hospitalcalventi.gob.do

NOMBRE DEL PACIENTE:

Cipriano Ortiz Cruz

EDAD:

54 a

Rx

I

uso continuo

- Verding Met 1000/50  
USE: s. cf. v. o

II

- Valsacard - 320 #CT  
USE: s. cf. v. o c/24h

III

- Caracar - 5  
USE: s. cf. v. o c/24h

NOMBRE DEL MÉDICO:

Cristina Ortiz

ESPECIALIDAD:

Endocrinología

NO. EXEQUÁTUR:

370-94

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA

2/2/22





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.: 3937  
CAJERA: YANAIRA ALCANTA FECHA: 07/02/2022  
VENDED: FRESOLINA ACOST HORA : 11:06 am

MIRTHA PEREZ \*\*LA POPY\*\* / 0039  
LA GUAYIGA  
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
0000000  
LA GUAYIRA            TEL : 829-7854  
LIMITE: 10,000.00      DISP: -19,366.02

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
VILTREVAN N 50/10	BLIS		257.15
CORACOR 5mg./30	CAJA		400.40
TOTAL		657.55	

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS  
0 a 30    31 a 60    61 ---> Balance

13,436.46	15,429.56	500.00	29,366.02
-----------	-----------	--------	-----------

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



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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Fabricación Ramón Almonte, SRL

17/7/2022

Dirección: Rta 22 Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Candado			

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento

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

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

07/02/2022

211044

12:35:59

Vendedor.: ARIS

Venta: Credito

Cliente:

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA

RNC Cte.: 430044662

TIF.: 809-331-4434

KM 22 CARRETERA VIEJA KATO NUEVO

SANTO DOMINGO RD

Cod. : 430044662

CAN	DESCRIPCIO	TOTAL
1.00	CANDADO YALE BLISTER 60MM PRECIO 1,275.00	1275.00

1.00	Subtotal	1,090.51
------	----------	----------

	ITBIS	184.49
--	-------	--------

	<b>TOTAL</b>	<b>1,275.00</b>
--	--------------	-----------------

0.00

	Cambio	0.00
--	--------	------

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



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

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

**ORDEN DE COMPRAS**

Al: Super Farmacia Rosalbe SRL 71122 0711

Dirección: Km 22 Aut. Guayibe

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	Belasone 16mg /20	caja	\$640.00	\$640.00
1	Flunarum 10mg/20	caja	\$1,359.65	\$1,359.65
30	Clopidogrel Navco	Unid.	\$25.00	\$750.00
10	Rasura Alfa 20 ml	unid	\$50.00	\$500.00
			Total	<u>\$3,249.65</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Sra. J. González

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

Presidente del Ayuntamiento



I

TAB Prox. Ventana

Info:

SUPES ZAPALATA ROSALIE, S.R.L.

(Zoom)

01 CAJA 1 / FA FRESOLI FACTURADORA 15/01/2022 No Docum:  
 Ncf N NO APLICAR Sub-Ttl: 3,249.65 status :  
 03 FRESOLI Control Descto : Efectivo:  
 Itbis : .00 Tarjeta :  
 Recargo: C x C ;  
 Flete : Cheque :  
 TOTAL : 3,249.65 N/C :  
 Au: Vuelto :

GO	Al	Rnc	ABREVIADA	CANT	UNID	PRECIO	I	DESCTO	VALOR
17	01		BETASERC 16mg. /20	1	CAJA	640.00			640.00 0
71	01		FLUNARIN 10mg/20	1	CAJA	1359.65			1,359.65 0
53	01		CLOPIDOGREL NAVEO	30	UNID	25.00			750.00 0
28	01		ROSUVA ALFA 20 M	10	UNID	50.00			500.00 0

OVASTATINA 20 MG ALFA/\*\* de  
 Exist. 225 UNID  
 ORATORIO ALFA ALFA 3249.65

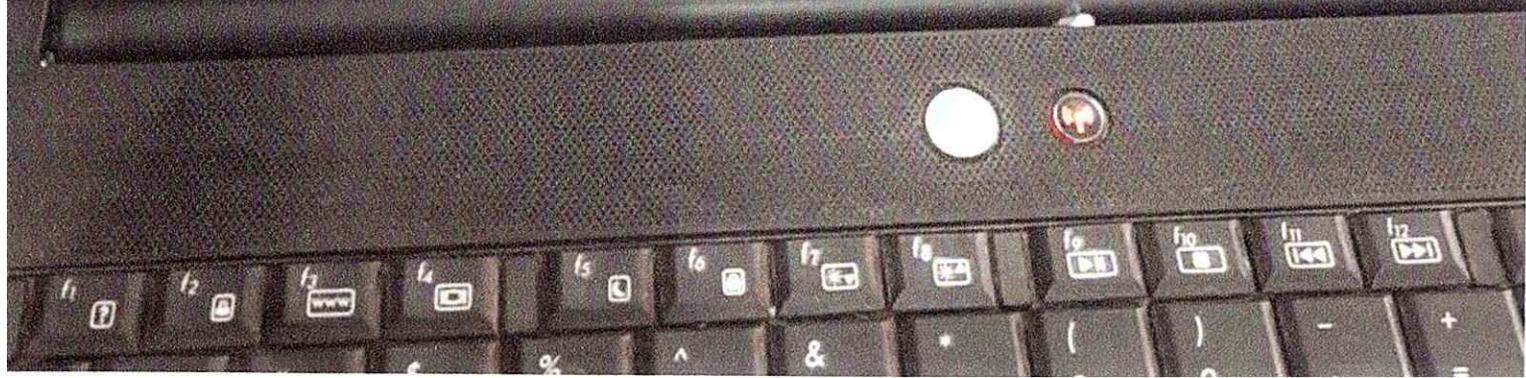
ite el codigo del producto. CTRL-2 para lista.

(New) (Eliminar)

Panel de Control



COMPAQ



**Rx**

- Agripin 75mg  
uso: 1 x 1 día  
uso continuo

- ~~Agripin~~ 20mg  
uso: 1 x 1 día  
uso continuo

- Betaserc 16mg  
uso: 1 x 18mg  
uso continuo

- Flunarilina 10mg  
uso: 1 x 1 día  
uso continuo



**Dr. Luis Tusen Mejía**

Neurólogo - Internista  
Exeq 171-94



PACIENTE ALVARO A. ALONSO EDAD 57 años  
MEDICO(A) L. Tusen EXEQUATUR \_\_\_\_\_  
DIAGNOSTICOS ACV FECHA 19/11/2022  
CEDULA \_\_\_\_\_ NSS \_\_\_\_\_

**FARMACIA LOS ALCARRIZOS VII. SRL**  
 C/Duarte #71, Sector Pueblo Nuevo, Los Alcarrizos, Santo Domingo Oeste, R.D.  
 Tels. 809-545-3513 RNC: 130-72863-1

**COTIZACION**

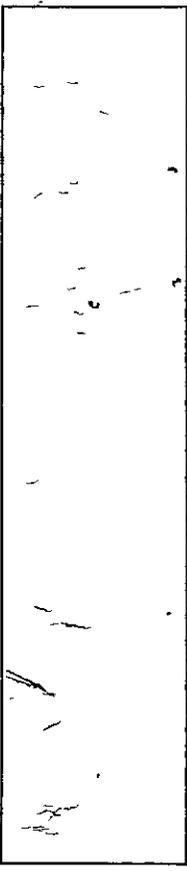
Código : 0  
 Nombre : RAMON MOTA  
 Dirección :  
 País :  
 Provincia :  
 Municipio :  
 Sector :  
 Teléfono :  
 RNC/Cédula :

Número : 367  
 Fecha : 26/01/2022  
 Hora : 12:20:00 PM  
 Orden No. :  
 Por : DIANA PEÑA

Código	Descripción	I	Ctd	Precio	Total	Ibbs
96542	AGRELIP 75MG X 30 TAB	E	1	2,450.01	2,450.01	0.00
96544	ARTEMAR 20MG X 30 TAB	E	1	2,400.00	2,400.00	0.00
11168	BETASERC 16 MG X 20 TAB	E	1	640.30	640.30	0.00
98598	FLUNARIN 10MG X 30 TABS	E	1	1,494.10	1,494.10	0.00

Página 1 de 1

Nota:



SubTotal 6,984.41  
 (18.00%) Ibbs 0.00  
 Total General \$6,984.41



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3498  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Turadoria Ramon Almonte SRL

Dirección: Rm 27 Av. Duarte

21/2/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
65	block de 6			
1/2	quantal de barilla de 3/8			
1	metro de arena lavada			
1/2	metro de grava			
6	fundas de cemento			
3	lib. de alambre picado			

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3499  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Solo espacio  
 Dirección: Av. Independencia No. 479, Km 9 1/2 carretera Sanchez

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
12	Coverlet, impresión y diseño		\$ 290.00	\$ 3,480.00
1	Enmarcado Virgen de la Altagracia		\$ 2,000.00	\$ 2,000.00
			TOTAL	\$ 5,480.00

**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

Sanchez J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



# SOLO ESPEJOS

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

## FACTURA

FECHA: 29/01/2022

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

Dirección: Santo Domingo D. M. LA  
GUAYIGA

Factura No.501974

VENDEDOR	RECEPCION	ENTREGA	Forma de pago	CONDICIONES
Harold diaz				Pago a recepción
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	CANTIDAD	
12	Carnet, impresión y diseño	290.00	3,480.00	
1	Enmarcado Virgen de la Altagracia	2,000.00	2,000.00	
			<b>TOTAL:</b>	<b>5,480.00</b>



Entregado Por: \_\_\_\_\_



REPÚBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

**402-1216797-3**



LUGAR DE NACIMIENTO:  
**SANTO DOMINGO, R.D.**

FECHA DE NACIMIENTO:  
**11 AGOSTO 1997**

NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**

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

OCCUPACIÓN: **ESTUDIANTE**

FECHA DE EXPIRACIÓN:  
**11 AGOSTO 2024**

*Harold Ayendi Diaz*

**HAROLD AYENDI  
DIAZ**



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

AUT. DUARTE KM.22  
SANTO DOMINGO OESTE  
809-554-8790  
RNC:130878536

2/8/2022

211155

12:29:48

Vendedor.: ARIS

Venta: Credito

Cliente:

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
RNC Cite.: 430044662  
Tlf.: 809-331-4434  
KM 22 CARRETERA VIEJA HATO NUEVO  
SANTO DOMINGO RD  
Cad. : 430044662

CAN	DESCRIPCIO	TOTAL
65.00	* BLOCK BISONO 6	2990.00
	PRECIO 46.00	
0.50	* VARILLA 3/8 X 20 POR QUINTAL	1695.00
	PRECIO 3,390.00	
1.00	* ARENA LAVADA AZUL	1965.00
	PRECIO 1,965.00	
0.50	* GRAVA P/ METROS	450.00
	PRECIO 900.00	
6.00	* CEMENTO DOMICEN	2610.00
	PRECIO 435.00	
3.00	* ALAMBRE PICADO P/LIBRA	405.00
	PRECIO 135.00	
76.00	Subtotal	8,588.98
	ITBIS	1,546.02
	<b>TOTAL</b>	<b>10,135.00</b>
	CREDITO	10,135.00
	Cambio	0.00

*Dario Alvarez*  
...Gracias por su compra... ¡Nos vemos en  
la proxima compra



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

## ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Super Farmacia Rosale SRL  
 Dirección: Lm 27 Avl Duarte

9/2/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Resiwastatina 20mg	Blisten		

### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal

Sarah J. González

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.: 3954  
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA: 09/02/2022  
VENDED: YAHAIRA ALCANTA HORA : 02:04 pm

HIRTHA PEREZ \*LA POPY\*\* / 0039  
LA GUAYIGA  
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
0000000  
LA GUAYIRA            TEL : 829-7854  
LIMITE: 10,000.00      DISP: -23,615.67

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
ROSUVA ALFA 20 H	UNID		1,000.00
20 a 50.00			
TOTAL	1,000.00		

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61	→	Balance
17,686.11	14,188.56	1,741.00		33,615.67

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



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3653**  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Super Farmacia Rosalie SRL

Dirección: 2m 77 Av. Duarte

10/2/22

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
10	Esom pregol NFA 4	UND	\$ 50.00	\$ 500.00
30	Dilatón 100mg/100	caps	\$ 22.00	\$ 660.00
			Total:	<u>\$ 1,160.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento



DR. VINICIO CALVENTI

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

809-616-3965

info@hospitalcalventi.gob.do

NOMBRE DEL PACIENTE:

Jairo Santos

EDAD:

22

I

Cefalexina - 500 mg  
uso: 1 c/12h v-o x 10 dias

II

Cefeo - 200 mg  
uso: 1 c/8h v-o x 10 dias

III

Omeprazol - 40 mg  
uso: 1 c/24h v-o x 10 dias

IV

Efemina - 500 mg  
uso: 1 c/8h v-o x 15 dias

NOMBRE DEL MÉDICO:

Dr. a. Almont

ESPECIALIDAD:

NO. EXEQUÁTUR:

354-18

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA

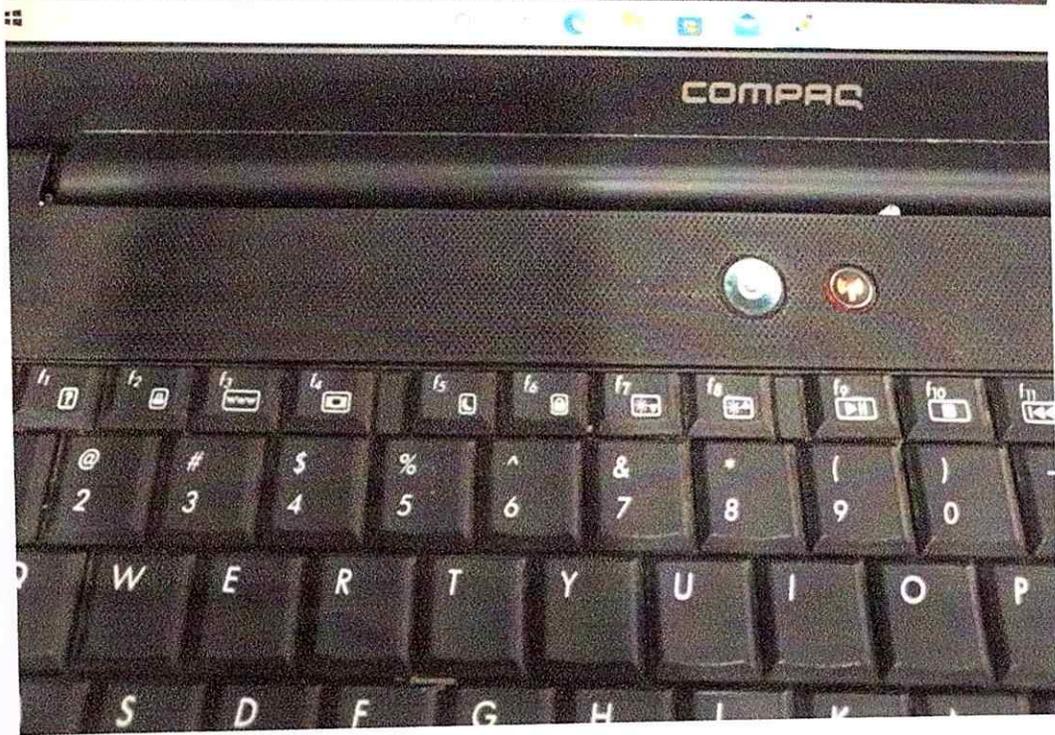
03/04/22



W. Pacheco Pérez

0.199 - PuTTY

01/01/2022 (Zoom)  
: DI. GATA 1 - / FA FRESOLI 13/01/2022 No Docum:  
: Ncf N NO APLICA Sub: 1,810.00 status :  
: 03 FRESOLI Control Destino: Efectivo:  
: Efectivo: 1,810.00 Tarjeta :  
: C X C :  
: Cheque :  
: N/c :  
: Vuelto :  
: Au:  
recc: Fnc Tar  
ODIGO AI ABREVIADA CANT UNID PRECIO I DESC TO VALOR  
0881 01 CEFALEXINA 500mg/C 20 UNID 10.00 200.00 0  
25131 01 CELEC ALFA 200 M 15 UNID 30.00 450.00 0  
75009 01 ESOMEPRAZOL ALFA 4 10 UNID 50.00 500.00 0  
07498 01 DILANTIN 100mg/100 30 CAPS 22.00 660.00 0  
DILANTIN 100M de  
Exist: 1 ANO  
1810.00  
digite el codigo del producto. CTRL-z para lista.







República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3654  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Industria de acoragados Bantura SRL 10/2/2022  
 Dirección: Ave. Principal 40522 Los Guayicos, R.D.

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
14.20	Grava 3/4 A 1		\$600.00	\$8,520.00
			Sub Total: \$8,520.00	
			ITBIS: 1,533.60	
			TOTAL: \$10,053.60	

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

INDUSTRIA DE AGREGADOS BASALTICA SRL  
AUT DUARTE KM 22 . LOS GARCIA . REPUBLICA DOMINICANA  
, RNC: 131023312

INDUSTRIA DE AGREGADOS BSALTICA SRL

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
REPÚBLICA DOMINICANA  
TELEFONO(S) 829 405 2308 YONEIRIS MARIANO  
RNC: 430044662

CONDUCE NO: PV47236  
PLACA: S001823  
FECHA ORDEN: 04/12/2021  
08:17:53 A.M.

CODIGO	CANTIDAD	DESC.	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1,204	14.20	0.0	GRAVA 3/4" A 1"	600.000	RD\$ 8,520.00

SUB-TOTAL--> RD\$ 8,520.00  
ITBIS--> RD\$ 1,533.60  
TOTAL GENERAL--> RD\$ 10,053.60

PREPARADO POR

VENDIDO POR

RECIBIDO POR CLIENTE



INDUSTRIA DE AGREGADOS BASALTICA SRL  
RNC: 131023312  
Fecha: 04/12/2021  
Vence: 09/12/2021

**Factura de Crédito Fiscal**  
NCF: 80100002793  
Válida hasta: 31/12/2022

RNC CLIENTE: 430044662  
RAZÓN SOCIAL: JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
TEL.: 829 405 2306 Yoneiris Mariano

FACTURA NO.:  
FV/2021/2519

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	IMPUESTOS	VALOR
Grava 3/4" a 1"	14.2 mt <sup>3</sup>	600.0	18%	RDS 8,520.00

<b>Subtotal</b>	RDS 8,520.00
ITBIS	RDS 1,533.60
<b>Total</b>	<b>RDS 10,053.60</b>

Original: Cliente  
Copia: Vendedor

Created By Facturación	Received By .....
---------------------------	----------------------

gen:  
17236



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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: S. Soc. Tomasica Rosale, SRL

11/2/2027

Dirección: Av. 77 Sol. 9000

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	Preg. dajen 10mg			

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



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

**3656**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: K-Che Gomes

Dirección: Km 22 Av. Duarte No. 39

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	Mantenimiento		\$250.00	\$250.

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento





República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3658**  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: E y P Servicios Técnicos 14/2/2022  
 Dirección: Km 27 La Guayiga, Sto. Domingo (Detras de la Bomba Nuclear)

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Cambio de bombas del motor			
2	Cambio de gas principal de la casa y pinón			
1	Cambio de aceite y filtros			
1	Cambio de parte de tapa de válvula			
			Total	<u>57,000.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

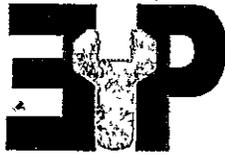


Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



# E y P Servicios Técnicos

## FACTURA

DIA	MES	AÑO
19	1	22

Servicios Técnicos Tel.: 809-645-3733 / 829-401-3180 / 829-376-7332

CRÉDITO

KM. 22 La Guayiga Sto. Dgo.  
(Detrás de la bomba Nativa)

Mantenimiento y reparación de equipos  
diesel y automotriz

A 30 días

eypserviciostecnicos@gmail.com EYP Servicios Tecnicos *Visita nuestra página de Facebook*

No. 0358

Nombre: Junta Municipal la Gualliza

Dirección:

Marca del vehículo. Kia

Modelo Noventa Placa EM00708

CANT.	DESCRIPCION	P/U	TOTAL
1	Cambio de Cromo del motor.		
2	Cambio de Neje principal de la Copo y piñon		
1	Cambio de Orute y filtros		
1	Cambio de punto de topo de Volvulo		

NOTA: Después de 30 días dejado su vehículo en el taller estará pagando una penalización.

TOTAL 7000

[Signature]

Entregado por

\_\_\_\_\_

Recibido por



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

**3659**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Tecaloria Ramón Almonte SBI

14/2/2002

Dirección: km 22 Aut. Taino

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
11	Tubos Marc. PVC 1/2			
6	Codo de 1/2 PVC			
2	Tee de 1/2 PVC			
2	Tapon ciego 1/2 PVC			
1	Segueta Bimetalica			
1	Cemento PVC blanco			
1	llave de chorro de 1/2			
1	adaptador hembra de 1/2			

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal

Sorah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3660  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: E y P Servicios Tecnicos 14/2/2022

Dirección: Km 22 La Guayiga Sto. Domingo. Sección de la Banda Ancha

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Eje fijo de punta de eje y punon		\$9,500.00	19,000.00
1	Bornes del acce de al motor		\$34,000.00	34,000.00
1	Acce y filtros		\$2,100.00	2,100.00
3	Junta de tapa de vambela		\$600.00	1,800.00
			Total	\$15,700.00

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

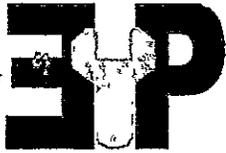


Sindico Municipal

Servicio J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



# E y P Servicios Técnicos

## FACTURA

DIA	MES	AÑO
10	1	22

Servicios Técnicos Tel.: 809-645-3733 / 829-401-3180 / 829-376-7332

CRÉDITO

KM. 22 La Guayiga Sto. Dgo.  
(Detrás de la bomba Nativa)

Mantenimiento y reparación de equipos  
diesel y automotriz

A 30 días

eypserviciostecnicos@gmail.com EYP Servicios Técnicos Visita nuestra página de Facebook

No. 0383

Nombre: Junta Municipal La Guayiga

Dirección:

Marca del vehículo: KIA

Modelo: Sorento Placa: FM007008

CANT.	DESCRIPCION	P/U	TOTAL
2	Neje bico de punta de neje y piñon	9000 1	
1	Crom del aceite del motor	4000	
1	aceite y bitrol	2,100	
1	junto de tapa de Vorbulo	600	

NOTA: Después de 30 días dejado su vehículo en el taller estará pagando una penalización.

TOTAL 15,700

*[Handwritten Signature]*

Entregado por

\_\_\_\_\_

Recibido por



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

**3662**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Alhen Suply Moe, SRL

14/02/2022

Dirección: Km 22 APT. 2010

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	unidades paraguante Piel PY 2009		352.00	35,200.00
				Sub Total: \$ 35,200.00
				ITBIS: 6,336.00
				<u>Total: \$ 41,536.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



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

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

NCG: B1500000050

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2020

Fecha: 14/02/2022

Factura No. 681250

ORIGINAL

## FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

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

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	100	Unidades par guante piel PX2009	352.00	35,200.00
			<b>Sub-Total:</b>	35,200.00
			<b>ITBIS:</b>	6,336.00
			<b>Total Gral.:</b>	41,536.00

Despachado por:

Recibido por:





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

RNC: 1-3214010-9

Fecha: 14/02/2022

## COTIZACIÓN

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

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	100	Unidades par guante piel PX2009	352.00	35,200.00

Sub-Total: 35,200.00

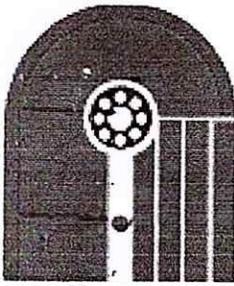
ITBIS: 6,336.00

Total Gral.: 41,536.00

Despachado por:

Recibido por:





# AGROINDUSTRIAL FERRETERA, SRL

RNC: 101541377

Autopista Duarte Km. 15.1/2, Los Alcarizos  
Tel.: 809-564-6060 Fax: 809-564-6080  
Ave. Luperón No. 42, Santo Domingo  
Tel.: 809-531-5080 Fax: 809-531-5338

# COTIZACION

Número	CTA00460086
Fecha	14/02/2022
Página	1



Cotizado a:

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
SANTO DOMINGO

(000) 000-0000 Ext. 0000

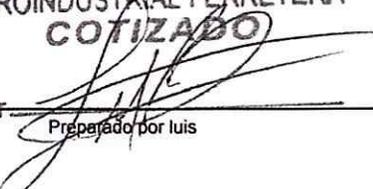
\*

Cliente		Cotizador		Vendedor		Orden No.	Condiciones
CONTAD		Luis Pratt		000			CONTADO
Cantidad	Unidad	Código	Descripción		Precio	Impuesto	Importe
100.00	PAR	860008341	GUANTE A BRUSCH SPANTEX NITRILO T.9 H4117 JUB.		\$354.00	\$6,372.00	\$35,400.00

NOTA: Esta cotización tiene validez por un período no mayor a 5 días.

Subtotal	\$35,400.00
Misc	\$0.00
Descuento	\$0.00
Transporte	\$0.00
I.T.B.I.S.	\$6,372.00
Total	\$41,772.00

AGROINDUSTRIAL FERRETERA  
COTIZADO

Por   
Preparado por Luis

  
UNIDAD DE COMPRAS  
  
Recibido Conforme

No aceptamos cheques, SOLO transferencias..



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3663**  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Alben Supply Mac, SRL

14/02/2022

Dirección: km 27 970. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
10	Unidades Rastillo Power R-16 DM		1,150.00	\$11,500.00
16	Unidades Machete Lito cde.		\$ 375.00	\$ 3950.00
Sub Total:				\$15,450.00
I.T.B.I.S:				7,725.00
Total:				\$23,175.00

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



# ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

NCG: B1500000049

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2020

Fecha: 14/02/2022

Factura No. 681243

ORIGINAL

## FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

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

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	10	Unidades Rastrillo Power R-16DM	1,150.00	11,500.00
2.	10	Unidades Machete Lilte Gde.	395.00	3,950.00
			<b>Sub-Total:</b>	15,450.00
			<b>ITBIS:</b>	2,781.00
			<b>Total Gral.:</b>	18,231.00

Despachado por:

Recibido por:





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

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

Fecha: 14/02/2022

## COTIZACIÓN

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

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	10	Unidades Rastrillo Power R-16DM	1,150.00	11,500.00
2.	10	Unidades Machete Lilte Gde.	395.00	3,950.00
			<b>Sub-Total:</b>	15,450.00
			<b>ITBIS:</b>	2,781.00
			<b>Total Gral.:</b>	18,231.00

Despachado por:

Recibido por:





# AGROINDUSTRIAL FERRETERA, SRL

RNC: 101541377

Autopista Duarte Km. 15.1/2, Los Alcarizos  
Tel.: 809-564-6060 Fax: 809-564-6080  
Ave. Luperón No. 42, Santo Domingo  
Tel.: 809-531-5080 Fax: 809-531-5338

# COTIZACION

Número	CTA00460090
Fecha	14/02/2022
Página	1



Cotizado a:

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
SANTO DOMINGO

(000) 000-0000 Ext. 0000

Cliente		Cotizador		Vendedor	Orden No.	Condiciones	
CONTAD		Luis Pratt		000		CONTADO	
Cantidad	Unidad	Código	Descripción		Precio	Impuesto	Importe
10.00	UND	39000843	MACHETE ANCHO 18 CORNETA (MOCHA BURRIQUITO)		\$425.22	\$765.39	\$4,252.2
10.00	UND	39000852	RASTRILLO RECTO C/MANGO 16 TRUPER 17880		\$1,150.00	\$2,070.00	\$11,500.00



NOTA: Esta cotización tiene validez por un periodo no mayor a 5 días.

Subtotal	\$15,752.2
Misc	\$0.00
Descuento	\$0.00
Transporte	\$0.00
I.T.B.I.S.	\$2,835.39
Total	\$18,587.59

AGROINDUSTRIAL FERRETERA  
COTIZADO

Por Preparado por Luis

Sarahy González  
Recibido Conforme

No aceptamos cheques, SOLO transferencias..



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3664  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Alpha Supply Mar, S.R.L 19/01/2022  
 Dirección: Carr 77 Km 1. Duanabe

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
3	Caja faldas 8 1/2 x 11 100/1		\$ 450.00	\$1,350.00
1	Buzón de Sugerencias		\$4,950.00	\$4,950.00
5	Caja guante desechables		\$ 975.00	\$4,875.00
6	Unidad Antisubstancias Alacide		\$ 125.00	\$ 750.00
30	Papel Bond 70 x 11 wena		\$ 395.00	\$11,850.00
5	unidad Memoria 4GB		\$550.00	\$2,750.00
1	unidad Bateria 3000mAh		\$1,750.00	\$1,750.00
1	Producto limpieza B.C. S.C		\$135.00	\$1,670.00
12	Dispensador de Jabon		\$ 1,250.00	\$ 2,500.00
2	Guion de Jabon liquido		\$ 350.00	\$ 350.00
				IRBIS: 5,049.10

**CUENTA A CARGARSE**

TOTAL: \$ 38,049.10

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Sandy J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



# ALHEN SUPPLY MAX, S.R.L.

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

NCG: B1500000051

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2020

Fecha: 14/02/2022

Factura No. 681259

COPIA

## FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

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

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	3	Caja Folders 8 ½ x 11 100/1	450.00	1,350.00
2.	1	Buzón de Sugerencias	4,950.00	4,950.00
3.	5	Caja Guante desechables M-S 100/1 Vitex	975.00	4,875.00
4.	6	Unidad Ambientador Glade	125.00	750.00
5.	30	Papel Bond 20 x 11 Winer	395.00	11,850.00
6.	5	Unidad Memoria 8GB Litelios	550.00	2,750.00
7.	1	Unidad Bandera Dominicana	1,250.00	1,250.00
8.	12	Paquete Lapicero Bic Stic 12/1	135.00	1,620.00
9.	2	Dispensador de Jabón	1,250.00	2,500.00
10.	1	Galón de Jabón Líquido	350.00	350.00
			<b>Sub-Total:</b>	32,245.00
			<b>ITBIS:</b>	5,804.10
			<b>Total Gral.:</b>	38,049.10

Despachado por:

Recibido por:





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

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

Fecha: 14/02/2022

## COTIZACIÓN

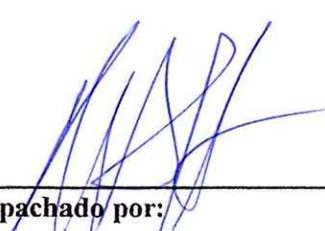
Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

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

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	3	Caja Folders 8 ½ x 11 100/1	450.00	1,350.00
2.	1	Buzón de Sugerencias	4,950.00	4,950.00
3.	5	Caja Guante desechables M-S 100/1 Vitex	975.00	4,875.00
4.	6	Unidad Ambientador Glade	125.00	750.00
5.	30	Papel Bond 20 x 11 Winer	395.00	11,850.00
6.	5	Unidad Memoria 8GB Litelios	550.00	2,750.00
7.	1	Unidad Bandera Dominicana	1,250.00	1,250.00
8.	12	Paquete Lapicero Bic Stic 12/1	135.00	1,620.00
9.	2	Dispensador de Jabón	1,250.00	2,500.00
10.	1	Galón de Jabón Líquido	350.00	350.00
			<b>Sub-Total:</b>	32,245.00
			<b>ITBIS:</b>	5,804.10
			<b>Total Gral.:</b>	38,049.10

Despachado por: 

Recibido por: 



# META COMERCIAL, S.R.L.

Calle Felipe Vicini Perdomo No. 104, Villa Consuelo, Santo Domingo, D. N.  
Telefono (809)687-2183 Fax (809)687-1957 - RNC 1-30-32555-3

Pag.: 1

## \*\* COTIZACION \*\*

Cliente.: AYUNTAMIENTO LA GUAYIGA  
Direccion:  
Localidad:  
Atencion a:

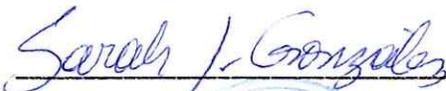
Cotizacion No.: 018601  
Fecha.: 13-02-2022  
Hora.: 03:15 PM  
Condicion.: Al Contado

Codigo	Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
03743	1	CAJA FOLDERS 8 1/2 X 11 100/1	3.00	495.00	1,485.00
04874	9	BUZON DE SUGERENCIAS	1.00	5,000.00	5,000.00
04997	10	CAJA GUANDE DESECHABLES M-S 100/1 VITEX	5.00	990.00	4,950.00
00701	8	AMBIENTADOR GLADE	6.00	130.00	780.00
00567	9	PAPEL BOND 20 X 11 WINER	30.00	400.00	12,000.00
00049	SW-14	MEMORIA HELIOS 8 GB	5.00	600.00	3,000.00
00574	WY-98	BANDERA DOMINICANA	1.00	1,300.00	1,300.00
03844	87	PAQUETE LAPICERO BIC STIC 12/1	12.00	150.00	1,800.00
00058	PW-88	DISPENSADOR DE JABON	2.00	1,300.00	2,600.00
00594	55	JABON LIQUIDO GALON	1.00	425.00	425.00

Sub- Total: RD\$33,340.00  
Mas ITBIS: RD\$6,001.20  
Total Neto: RD\$39,341.20

Nota > \_\_\_\_\_  
ITBIS INCLUIDO EN PRECIOS \*\*

  
\_\_\_\_\_  
Autorizado por:

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








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

**3666**

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: S. 261 Farmacia Rosales SRL

17/02/1072

Dirección: km 22 Aut. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Redsol - Tede		\$721.50.	721.50
			Total: \$	<u>721.50</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento

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.: 3991  
CAJERA: YANAIRA ALCANTA FECHA: 17/02/2022  
VENDED: WILLIAN RODRIGU HDRA : 09:49 am

HIRTHA PEREZ \*LA POPY\*\* / 0038  
LA GUAYIGA  
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
0000000  
LA GUAYIRA            TEL : 829-7854  
LIMITE: 10,000.00      DISP: 1,501.30

DESCRIPCION	UNID	ÍTBIS	IMPORTE
PREDSOL FORTE GOT FCO.			721.50
TOTAL		721.50	

\_\_\_\_\_  
FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS  
0 a 30    31 a 60    61 --->    Balance  
\_\_\_\_\_  
8,498.70    0.00    0.00    8,498.70

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

Rx I

Indusal Forte

1 gota cada 2 horas  
en ojo izquierdo

Maxef II

1 gota cada 2 horas  
en ojo izquierdo

Dr. Shantanaely

Rafael Abreu

Nombre del paciente:

Edad:

Fecha: 17/01/2022 - LDN

Dirección:

PRINCIPAL  
C/Prolongación Duarte esq.  
Hato Nuevo, Los Alcarrizos,  
Santo Domingo Oeste.  
Teléfono: (809) 545-3329 / 30  
eliasantana@ccristiano.org

LA FÉ  
Américo Lugo #227.  
Ens. La Fé, Santo Domingo.  
Teléfono: 809-541-0838  
clinicaal@ccristiano.org

ZONA ORIENTAL  
Carretera Mella #7, Km. 9 ½.  
Los Trinitarios,  
Santo Domingo Este.  
Teléfono: 809-596-2093  
clinicazo@ccristiano.org

AZUA  
Calle Santomé #9,  
La Placeta, Azua, R.D.  
Teléfono: 809-521-5252  
clinicaazua@ccristiano.org

LA ROMANA  
Calle Ana #3, Villa Progreso,  
Villa Hermosa, La Romana  
Teléfono: 809-349-0147  
clinaromana@ccristiano.org



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3667**  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Alben Supply Max SRL  
 Dirección: Km 22 Av. Duarte

17/02/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
150	Unidades de escobas Super Pualto Kika Gto.		\$220.00	\$33,000.00
74	Unidades de escobas araña Kika		\$279.99	\$6,599.76
			Sub Total: 39,599.76	
			ITBIS: 7,127.95	
			Total: \$46,727.71	

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento



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

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

No. Comprobante Gubernamental

NCG: B1500000051

Vencimiento Secuencia Numérica

DIA	MES	AÑO
31	12	2020

Fecha: 17/02/2022

Factura No. 731647

**ORIGINAL**

## FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

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

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	150	Unidades de Escobas Super Rialto Kika Gde.	220.00	33,000.00
2.	24	Unidades de Escobas Araña Kika	274.99	6,599.76
			<b>Sub-Total:</b>	39,599.76
			<b>ITBIS:</b>	7,127.95
			<b>Total Gral.:</b>	46,727.71

Despachado por:



José Rodríguez H.  
Recibido por:





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

TU MEJOR OPCION A LA HORA DE HACER TUS COMPRAS!

RNC: 1-3214010-9

Fecha: 17/02/2022

## COTIZACIÓN

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

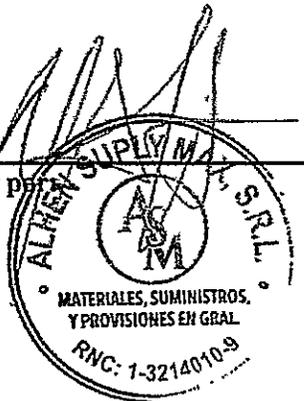
RNC: 430-04466-2

Teléfono: 809-331-4681

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

No.	Unidad	Descripción	Precio	Total
1.	150	Unidades de Escobas Super Rialto Kika Gde.	220.00	33,000.00
2.	24	Unidades de Escobas Araña Kika	274.99	6,599.76
			<b>Sub-Total:</b>	39,599.76
			<b>ITBIS:</b>	7,127.95
			<b>Total Gral.:</b>	46,727.71

Despachado por



Recibido por:

# META COMERCIAL, S.R.L.

Calle Felipe Vicini Perdomo No. 104, Villa Consuelo, Santo Domingo, D. N.  
Telefono (809)687-2183 Fax (809)687-1957 - RNC 1-30-32555-3

Pag.: 1

**\*\* COTIZACION \*\***

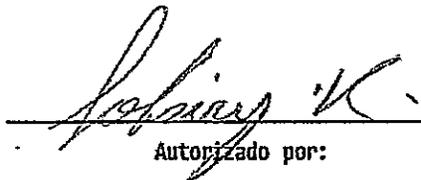
Cliente.: **AYUNTAMIENTO LA GUAYIGA**  
Direccion:  
Localidad:  
Atención a:

Cotizacion No.: **887463**  
Fecha.: **17-02-2022**  
Hora.: **10:12 AM**  
Condicion.: **Al Contado**

Codigo	Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Valor
00083	998	ESCOBAS SUPER RIALTO KIKA GRANDE	150.00	235.00	35,250.0
00081	998-T	ESCOBA ARAÑA KIKA	24.00	303.00	7,272.0

Sub- Total: RD\$42,522.00  
Mas ITBIS: RD\$7,653.96  
Total Neto: RD\$50,175.96

Nota >  
ITBIS INCLUIDO EN PRECIOS \*\*

  
Autorizado por:

Recibido por:



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA 3668**  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Alfredo Santidora Lacy  
 Dirección: Rn 27 Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Saco Arroz Duarte 50 lbs.		51,300.00	51,300.00
			TOTAL	<u>51,300.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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

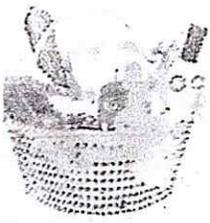


Sindico Municipal

Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento



# Colmado Surtidora Lucy

**¡El que vende más Barato!**

C/Principal, El Brisal, No.73, La Guayiga, Km 22

Tel.: (809) 331-0778

RNC: 001-1113782-4

## FACTURA

Fecha: 14/10/2022

Cliente: Junta Municipal La Guayiga

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

Teléfono: 809-331-4434

*Compra entregada a peso*

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Total
1-	Saco arroz monte 50 (lb)		7.300.-

*Sarah J. Gonzalez*  
Recibido



*[Signature]*  
Entregado





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

## ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Fernando Suredano Lugo  
 Dirección: Km 27 Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Saco de arroz Selecto 175 lbs		\$ 3,100.00	\$ 3,100.00
1	lote de aceite 30 lbs		\$ 700.00	\$ 700.00
			Total:	<u>\$ 3,100.00</u>

### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Sandy Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento





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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Super Farmacia Rosalie, SRL  
 Dirección: Rm 27 Av. Duarte

19/7/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Benevolal 25,000.		638.00	1,276.00
			Total	<u>1,276.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



C/Hato Nuevo #43,  
Los Alcarrizos, Sto. Dgo.

809-616-3965

info@hospitalcalventi.gob.do

NOMBRE DEL PACIENTE:

Cipriano Delgado

EDAD:

⊕ BENEFICIAL

#5

25.000

06

Introducción  
± y m p q r

NOMBRE DEL MÉDICO:

Dr. Luis

ESPECIALIDAD:

CSOC

NO. EXEQUÁTUR:

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

FECHA

21/2/2022



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.: 3998  
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA: 18/02/2022  
VENDED: ALEXAIRA C A            HORA : 10:56 am

KIRTHA PEREZ \*LA POPY\*\* / 0038  
LA GUAYIGA  
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
0000000  
LA GUAYIRA                      TEL : 829-7854  
LIMITE: 10,000.00               DISP: 225.30

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
BENEIRAL 25,000 3 AMP. 2 a 638.00			1,276.00
TOTAL		1,276.00	

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61	—>	Balance
9,774.70	0.00	0.00		9,774.70

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



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

3671

*Marchal*

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Super Farmacia Rosalia SRL 18/2/2022

Dirección: Km 27 Av. P. de la

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	Visimax		8216.00	8216.00
1	Refresh liquid		8675.00	8675.00
				<u>Total 8891.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

*Severin J. Encarnación*

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.: 3999  
CAJERA: YANÁIRA ALCANTA FECHA:18/02/2022  
VENDED: FRESOLINA ACOST HORA :10:57 am

MIRTHA PEREZ \*LA POPY\* / 0038  
LA GUAYIGA  
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
0000000  
LA GUAYIRA           TEL : 929-7854  
LIMITE: 10,000.00     DISF: -616.00

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
REFRESH LIQUIGEL	CAJA		625.00
VISIMAX GOTAS 15ml FCO.			216.30
TOTAL		841.30	

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 —>	Balance
10,616.00	0.00	0.00	10,616.00

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



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3672  
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

### ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Supermercado Boludo SRL

Dirección: Km 72 Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Cloroxidino - 6paqueta		\$195.00	\$195.00
1	Toxal. bolonias adobid.		\$450.00	\$450.00
1	Toraxel		\$560.00	\$560.00
			TOTAL	1,205.00

#### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento

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.: 4000  
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA: 18/02/2022  
VENED: FRESOLINA ACOST HORA : 10:58 am

HIRTHA PEREZ \*LA POPY\* / 0038  
LA GUAYIGA  
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
0000000  
LA GUAYIRA            TEL : 929-7854  
LIMITE: 10,000.00      DISP: -1,821.00

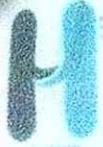
DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
TECASSOL POLVO 2% FCO			560.00
CLOREXIDINA JABON UNID			195.00
TOXOIDE TETANICO FCO.			450.00
TOTAL			1,205.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS  
0 a 30    31 a 60    61 → Balance

11,821.00	0.00	0.00	11,821.00
-----------	------	------	-----------

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



DR. VINICIO CALVENTI

#215490

Calle 19 de Agosto 445, Los Alcázar, San José

809-618-3965

info@hospitalcalventi.gob.cr

NOMBRE DEL PACIENTE

Adonis Daniel Moreno G

EDAD

27 años

Re: Ginecología  
Uso: 2m, 2055 cm

Uso: Tópico

Uso: Tópico

\* Ceftriaxona  
Uso: Tópico

\* Iodoína  
Uso: Tópico

NOMBRE DEL MÉDICO

Dr. Daniel

ESPECIALIDAD

NO. EXPLANTAR

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

Dr. Daniel





REPÚBLICA DOMINICANA  
JUNTA CENTRAL ELECTORAL  
CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-2397573-7



LUGAR DE NACIMIENTO:  
SANTO DOMINGO, R. D.

FECHA DE NACIMIENTO:  
07 NOVIEMBRE 1994

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

SEXO: M Estado: SOLTERO

OCCUPACION: ESTUDIANTE

FECHA DE EXPIRACION:  
07 NOVIEMBRE 2024

*Adonis*  
ADONIS DANIEL  
MORENO GONZALEZ



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3673  
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

### ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Tallería Ramon Almonte 536 13/7/2022  
Dirección: Km 27 Del Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Mecha de hierro			

#### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento

REPETERIA RAMON  
ALMONTE, S.R.L.

AUT. DUARTE KM.22  
SANTO DOMINGO OESTE  
808-564-8790  
RNC 130878536

16/02/2022

12:57:47

212278

Vendedor: CESAR

Venta: Efectiva

Cliente:

CLIENTE

RNC Cte:

Cod.: 6

CAN	DESCRIPCION	TOTAL
1.00	BARRENA METAL 1/2	325.00
	TOTAL	
	PRECIO 325.00	
1.00	Subtotal	275.42
	ITEIS	49.58
	<b>TOTAL</b>	<b>325.00</b>
	Efectivo	325.00
	Cambio	0.00

*Dante Rest*

Gracias por su compra. Nos vemos en la proxima compra



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3674  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Juan Ramon Almada SRL  
 Dirección: 13171/122

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
4	Planchas de zinc			

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Servicio J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



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

3676

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: H. Che Gomez  
 Dirección: Rta 27201 Duarte

711/21/022

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		\$7,000.00	\$7,000.00
1	cambio		\$750.00	\$750.00
1	Reparacion		\$500.00	\$500.00
	Para camion verde			
			Total	\$7,750.00

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento





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

## ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Ferretería Ramón Almonte SRL 21/02/2012  
 Dirección: Ald. S.D. 1010

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1/2	Tubo de 4			
3	Union			
1	Pvc			
2	fundas de cemento			
3	caradillos de arena lavada			

### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

FERRETERIA RAMON  
ALMONTE, S.R.L.

AUT. DU...  
SANTO DOMINGO  
809-55...  
RNC: 13...



21/27/28  
Vendedor: ARIS  
Venta Credit  
Clienta:  
JUNTA MUNICIPAL  
RNC Cte: 43...  
TM: 809-331-44-44  
KM 22 CARRETERA VIEJA NAYO NUEVO  
SANTO DOMINGO RD  
Cod: 43004682

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
0.50	TUBO MEPC PVC 4	501.00
1.00	CEMENTO PVC LANCO WET DRY 4 CHZ	500.00
2.00	COPLING PVC	500.00
2.00	CEMENTO TITAN EN FUNDA	1350.00
3.00	ARENA LAVADA AZUL	150.00
1.00	CORDON DE 4 X 45 PRESION	551.73
	SUMANDO	4,338.99
	ITBIS	4,338.99
	TOTAL	4,338.99
	CREDITO	0.00
	Cambio	0.00



15  
 por el  
 y Auditor General  
 RNC: 430044662

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Trinidad Ramón Almirante SRL

22121000

Dirección: km 27 Aut. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Suape de goma			

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal

Sarah J. González

Presidente del Ayuntamiento

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

AUT. DIARTE KM. 22  
SANTO DOMINGO OESTE  
809-554-8790  
RNC: 130878536

22/02/2022  
11:07:02

212813  
Vendedor: ARIS  
Venta: Credito

Cliente:  
JUNTA MUNICIPAL LA GUAYMA  
RNC Cba: 430044662  
Tel: 809-131-4434  
KM 22 CARRETERA VIEJA HATO NUEVO  
SANTO DOMINGO RD  
Cod: 430044662

CAN	DESCRIPCIO	TOTAL
1.00	* SUPER DE GOMA	195.00
PRECIO 195.00		
1.00	Subtotal	195.25
	ITBIS	29.75
	<i>Valores</i>	
	<b>TOTAL</b>	<b>195.00</b>
	CREDITO	195.00
	Cambio	0.00

Gracias por su compra. Nos vemos en la proxima compra



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

## ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Ferretería Ramón Alvarado, SRL  
 Dirección: Km 12 AUT. Duarte

23/2/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Te de 1/2			
1	cheque de 1/2 horizontal			
1	cheque de 3/4 vertical			
1	Te de 3/4			
1	llave Plástica de 1/2			
1	Adaptado macho de 3/4			
2	cuellos de 3/4			

### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento

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

AUT. DUARTE KM.22

SANTO DOMINGO OESTE  
809-564-8790  
RNC:130878536

23/02/2022

212896

09:45:26

Vendedor: ARIS

Venta: Credito

Ciente:

JUNTA MUNICIPAL LA GUAYGA

RNC Cte.: 430044662

Tlf.: 809-331-4434

KM 22 CARRETERA VIEJA HATO NUEVO

SANTO DOMINGO RD

Cad.: 430044662

CAN	DESCRIPCIO	TOTAL
2.00	* TEE DE 1/2 PVC	36.00
	PRECIO 18.00	
1.00	* CHEQUE HORIZONTAL 3/4 ITALIANO	625.00
	PRECIO 525.00	
1.00	* CHEQUE VERTICAL 3/4 ITALIANO	625.00
	PRECIO 525.00	
1.00	* TEE DE 3/4 PVC	25.00
	PRECIO 25.00	
1.00	* LLAVE D/CHORRO 1/2 PVC	60.00
	PRECIO 60.00	
3.00	* ADAPTADOR MACHO DE 3/4	75.00
	PRECIO 25.00	
2.00	* CODO DE 3/4 X 90 PRESION PVC	50.00
	PRECIO 25.00	
2.00	* REDUCCION DE 3/4 X 1/2 PVC	24.00
	PRECIO 12.00	
13.00	Subtotal	1,203.39
	ITGIS	216.61
	<b>TOTAL</b>	<b>1,420.00</b>
		0.00
	Cambio	0.00

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



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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Ai: Alfonso Suply Max, SRL  
Dirección: Km 27 Aut. Duarte

10/01/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
8	Balones de lloruisida Rayo			\$13,920.00
12	litros de venesab 36 SL bifosato			\$ 7,740.00
1	Disruptor Podadora Tipo Cepillo 2 en 1			\$9,995.00
				Sub-Total: 36,655.00
				ITTBI: 2,345.00
				<u>Total: \$39,500.00</u>

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



Director General  
0044662

ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Frutería Ramón Almonte, S.R.L.

24/02/2022

Dirección: km 27 Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
3	Tandas de cemento			
3	Tubos de 3			

CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento

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



**012-0061802-1**

LUGAR DE NACIMIENTO: **SAN JUAN DE LA MAGUANA**  
FECHA DE NACIMIENTO: **05 ABRIL 1968**  
NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**  
SEXO: **F** SANGRE: ESTADO CIVIL: **SOLTERA**  
OCUPACIÓN: **QUEHACERES DOMESTICOS**  
FECHA DE EXPIRACIÓN: **05 ABRIL 2024**



*Celeste Peguero*  
**CELESTE  
PEGUERO DE LOS SANTOS**



- 3 fundas de cemento
- 3 tubos de 3

*Wathofencis*





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

### ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Comercializadora Juan F. Funda 73/02/2022

Dirección: Calle 4 no. 09, Lda. Caobabo

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
20,000	Und. Fondo P/basura 74/35 caobabo 150		84.75.	85,000.00
			Sub Total: 69,700	
			I.T.B.I.S: 15,300.00	
			Total: 85,000.00	

#### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento

# META COMERCIAL, S.R.L.

Calle Felipe Vicini Perdomo No. 104, Villa Consuelo, Santo Domingo, D. N.  
Telefono (809)687-2183 Fax (809)687-1957 - RNC 1-30-32555-3

Pag.: 1

## \*\* COTIZACION \*\*

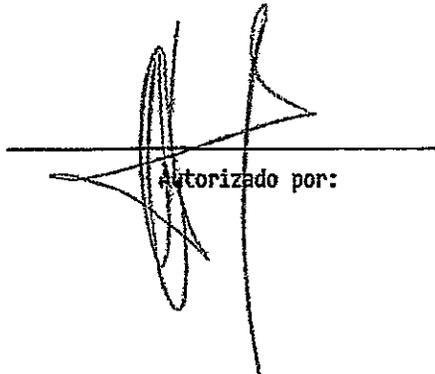
Cliente.: AYUNTAMIENTO LA GUAYIGA  
Direccion:  
Localidad:  
Atencion a:

Cotizacion No.: 978415  
Fecha.: 23-02-2022  
Hora.: 11:35 AM  
Condicion.: Al Contado

Codigo	Referencia	Descripcion	Cantidad	Precio	Val.
998745	OTS-99	Funda P/Basura	20,000.00	4.60	92,000

Sub- Total: RD\$75,440.00  
Mas ITBIS: RD\$16,560.00  
Total Neto: RD\$92,000.00

< Nota >  
\* ITBIS INCLUIDO EN PRECIOS \*\*

Autorizado por: 

Récibido por: Sarah J. González  

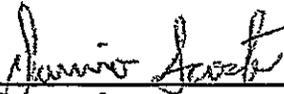

# Comercializadora Acosta

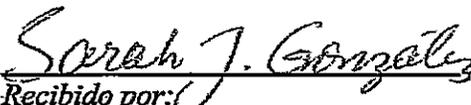
Papel Amarillo, Funda de papel, funda plástica, papel higiénico, velas y velones, productos de consumo masivo  
Aut. Duarte, km.22, No.213, Pedro Brand, Sto. Dgo. Oeste

Fecha: 23/02/2022  
COTIZACIÓN NO.1005

## COTIZACIÓN

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P/U	TOTAL
20,000	Und. Funda p/basura 24/35 calibre 150	4.50	90,000.00
		Sub-total	73,800.00
		ITBIS	16,200.00
		<b>TOTAL</b>	<b>90,000.00</b>

  
Entregado por:

  
Recibido por:

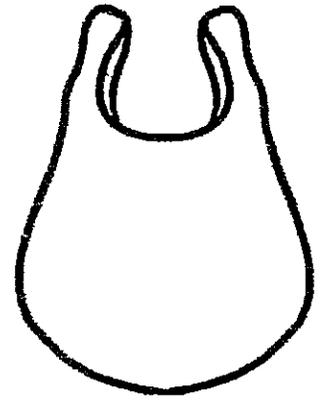


# Comercializadora Juan Funda

Calle 4, No.08, Las Caobas, Santo Domingo Oeste

Cel.: (809) 767-8252

Cédula: 001-927616-2



Fecha: 23/02/2022

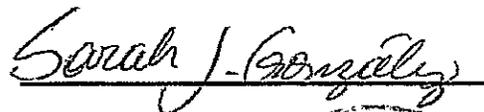
## COTIZACIÓN

Cliente: Junta Municipal La Guáyiga, Km.22, Teléfono: 809-331-4681

Cantidad	Descripción	P/U	P. Total
20,000	Und. Funda p/basura 24/35 calibre 150	4.25	85,000.00
		Sub-Total:	69,700.00
		ITBIS:	15,300.00
		Total:	85,000.00

  
Juan Peña

Cédula: 001-927616-2

  
Sarah J. González

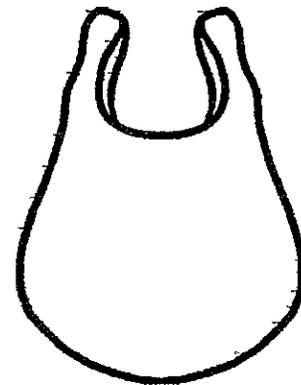


# Comercializadora Juan Funda

Calle 4, No.08, Las Caobas, Santo Domingo Oeste

Cel.: (809) 767-8252

Cédula: 001-927616-2



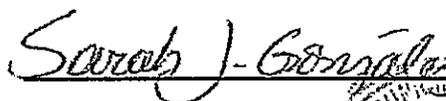
Fecha: 23/02/2022

## FACTURA

Cliente: Junta Municipal La Guáyiga, Km.22, Teléfono: 809-331-4681

Cantidad	Descripción	P/U	P. Total
20,000	Und. Funda p/basura 24/35 calibre 150	4.25	85,000.00
		Sub-Total:	69,700.00
		ITBIS:	15,300.00
		Total:	85,000.00

  
Juan Peña  
Cédula: 001-927616-2


# ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Repuestos Quevedo SRL

74/21/2022

Dirección: Km 27 A.D. Duabo

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Bateria 11.12			

### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIGA** 3684  
 PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Super Tienda Real, SRL

Dirección: Carretera 22, Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Valpakine	Blister		
2	IPROPRAN	Blister		

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: San Tarcacia Basilio, s/n 25/12/2022

Dirección: Rm 27 Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
16	Venasmil caps/60	unid.	\$ 45.00	\$ 720.00
1	Argental Crema 20G	Tubo	\$ 445.00	\$ 445.00
			Total: \$ 1165.00	

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**METROPOLITANO**

Rx

SISTEMA DOMINICANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
**RECETA ÚNICA**

001 1347207

Fecha de Prescripción  
Día 23 / Mes 7 / Año 2007  
Validez 10 días

Datos paciente

Nombres: Digno Emerita  
Apellidos: Toribio Ceballos  
NSS: \_\_\_\_\_  
Edad: 67 Sexo: M F No. Ficha Familiar: \_\_\_\_\_

Sello ARS / ARL

ARS/ARL: \_\_\_\_\_

Datos Establecimiento de Salud

Nombre del Establecimiento de Salud: CPN - La Oroyiga Código: 1392

Nombre Medicamentos	Posología, Duración del Tratamiento	Cantidad
---------------------	-------------------------------------	----------

- |  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 1- <u>Vancomif 500mg</u>               | <u>1 tab c/12h uso Continuo</u> |  |
| 2- <u>Sulfafloxa Cetona uso topico</u> | <u>1 FCO</u>                    |  |
| 3- _____                               |                                 |  |

Datos del Médico

Número de Colegiación: 23441  
Código: 1392  
No. CIDC: \_\_\_\_\_  
Nombre del Médico: Dr. Dora  
Firma: [Firma]

Datos del Establecimiento Farmacéutico

Nombre: \_\_\_\_\_ No. Habitación: \_\_\_\_\_  
Nombre del farmacéutico: \_\_\_\_\_  
Exequátur: \_\_\_\_\_ Fecha de Entrega: \_\_\_\_\_  
Firma del farmacéutico: \_\_\_\_\_

No. Autorización: \_\_\_\_\_ Firma del Paciente: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Original: ARS/ARL    Copia Azul: Paciente    Copia Rosada: Farmacia    Observaciones para el uso



SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**METROPOLITANO**

Rx

SISTEMA DOMINICANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
**RECETA ÚNICA**

001 **1347207**

Fecha de Prescripción  
Día 23 / Mes 7 / Año 2007

Validez 10 días

ARS/ARL: \_\_\_\_\_

Datos paciente  
Nombres: Digno Emerito  
Apellidos: Toribio Ceballos  
NSS: \_\_\_\_\_  
Edad: 67 Sexo:  M  F No. Ficha Familiar: \_\_\_\_\_

Sello ARS / ARL

Datos Establecimiento de Salud  
Nombre del Establecimiento de Salud: C.P.N. La Guayigua Código: 1392

Nombre Medicamentos	Posología, Duración del Tratamiento	Cantidad
<u>Vancomicina 500mg</u>	<u>1 tab c/12h por continuo</u>	
<u>Sulfacetilamida Crema</u>	<u>uso tópico</u>	<u>1 FCO</u>
3-		

Datos del Médico  
Número de Colegiación: 23411  
Código: 7397  
No. CIDC: \_\_\_\_\_  
Nombre del Médico: Aracelis  
Firma: Aracelis  
20114-19

Datos del Establecimiento Farmacéutico  
Nombre: \_\_\_\_\_ No. Habitación: \_\_\_\_\_  
Nombre del farmacéutico: \_\_\_\_\_  
Exequatur: \_\_\_\_\_ Fecha de Entrega: \_\_\_\_\_  
Firma del farmacéutico: \_\_\_\_\_

No. Autorización: \_\_\_\_\_ Firma del Paciente: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Original: ARS/ARL    Copia Azul: Paciente    Copia Rosada: Farmacia    Observaciones para el uso



199 - PuTTY

(Zoom)

```

Rnc:
Not a NO. Rnc:
EFE EFECTIVO
TOTAL : 1,165.00
Au:
Tar:

```

AL	Rnc	ABREVIADA	CANT	UNID	PRECIO	I	DESCTO	VALOR
01		VENOSMIL CAPS/60	16	UNID	45.00			720.00 0
01		ARGENTAL CREMA 20G	1	TUBO	445.00			445.00 0

AL CREMA 20GR./SUED/ 3 de 3  
 Exist. TUBO  
 FARGESA, SRL. 1165.00  
 el código del producto. CTRL-Z para lista.  
 (Nuevo Docume) (Eliminado)

Escribe aquí para escribir...



COMPAQ



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.: 4044  
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA: 25/02/2022  
VENDE: FRESOLINA ACOST HORA : 11:34 am

MIRTHA PEREZ \*\*LA POPY\*\* / 0038  
LA GUAYIGA  
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
0000000  
LA GUAYIRA            TEL : 829-7854  
LIMITE: 10,000.00      DISP: -11,133.57

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
ARGENTAL CREMA 20 TUBO			445.00
VENDSHIL CAPS/60 UNID			720.00
16 a 45.00			
TOTAL			1,165.00

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS  
0 a 30    31 a 60    61 ---> Balance

21,133.57	0.00	0.00	21,133.57
-----------	------	------	-----------

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



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

### ORDEN DE COMPRAS

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

Al: Supermercado Rosalia SRL 751072022  
Dirección: Km 77 Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Predel fode Gela	Fco.	8721.50	8721.50
				Total: <u>8721.50</u>

#### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal  
Sarah Jimenez

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

Presidente del Ayuntamiento

0.199 - PuTTY

```

      No. de Orden:
      Status :
      Efectivo:
      Tarjeta :
      C x C :
      Cheque :
      N/C :
      Vuelto :
      TOTAL : 721.50
      Au:
      Rnc
      Tar

```

IGO	AL	ABREVIADA	CANT	UNID	PRECIO	I	DESCTO	VALOR
587	01	PRESOL FORTE GOTAS	1	FCO.	721.50			721.50

```

PRESOL FORTE GOTAS 5ml. /ACROMAX/
5-16 Exist. 1 FCO.
ACROMAX 721.50
Escribe el código del producto, CTRL-Z para lista.
(Documentos No Seleccionados)

```

Escribe aquí para buscar

COMPAQ





**CCSM**  
 Centro Cristiano de  
 Servicios Médicos Inc.

Rx I

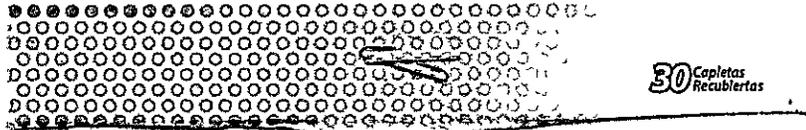
Indisol Terte

1 gda cada 2 horas  
 en ayu izquierdo

II



**Mediabet 850**  
 Metformina Clorhidrato 850 mg



30 Capletas  
 Recubiertas

Nombre del paciente:

Rafael Alarcón

Edad:

Fecha: 17/07/2009 - LDN

Dirección:

PRINCIPAL  
 C/Prolongación Duarte esq.  
 Hato Nuevo, Los Alcarrizos,  
 Santo Domingo Oeste  
 Teléfono: (809) 545-3329 / 30  
 eliasantana@ccristiano.org

LAFÉ  
 Américo Lugo #227,  
 Ens. La Fé, Santo Domingo,  
 Teléfono: 809-541-0838  
 clinicaaf@ccristiano.org

ZONA ORIENTAL  
 Carretera Mella #7, Km. 0 1/2,  
 Los Trinitarios,  
 Santo Domingo Este,  
 Teléfono: 809-506-2093  
 clinicazo@ccristiano.org

AZUA  
 Calle Santomé #9,  
 La Picoata, Azua, R.D.  
 Teléfono: 809-521-3252  
 clinicaazua@ccristiano.org

LA RCMANA  
 Calle Ana #3, Villa Progreso,  
 Villa Hermosa, La Romana  
 Teléfono: 809-348-0147  
 clinicarcm@ccristiano.org

CAJA #191, LA GUAYIRA KM 22, AUTO. DUAR  
TEL. 331-0916 RNC.130-95711-8

VENTA A CREDITO

CAJA : CAJA 1           FACT.: 4045  
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA   FECHA: 25/02/2022  
VENDED: FRESOLINA ACOST   HORA : 11:34 am

MIRTHA PEREZ \*\*LA POPY\*\* / 0038  
LA GUAYIGA  
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
0000000  
LA GUAYIRA           TEL : 829-7854  
LIMITE: 10,000.00   DISP: -11,855.07

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
PRESOL FORTE GOT FCO.			721.50
TOTAL	721.50		

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61	Balance
21,855.07	0.00	0.00	21,855.07

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

por el  
 Auditor General  
 RNC: 430044662

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Super Farmacia Rosalia SRI 22/12/2022  
 Dirección: Km 27 Ant. 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	Amoxicilina	Caja		

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal  
Sandra J. Compadre

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.: 4043  
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA: 25/02/2022  
VENDED: FRESOLINA ACOST HORA : 11:34 am

MIRTHA PEREZ \*\*LA POPY\*\* / 0038  
LA GUAYIGA  
DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
0000000  
LA GUAYIRA            TEL : 829-7854  
LIMITE: 10,000.00      DISP: -9,968.57

DESCRIPCION	UNID	ITRIS	IMPORTE
AMITRIPT. 25mg/30	CAJA		350.95
TOTAL		350.95	

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS			
0 a 30	31 a 60	61 --->	Balance
19,968.57	0.00	0.00	19,968.57

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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

on: Tamaracé Perche, S.p.  
km 7 > Pul. Duro

25/02/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
2	Valpakine			
2	Ipnopam			

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal

Sorobly González

Presidente del Ayuntamiento

General  
 +30044662

**ORDEN DE COMPRAS**

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

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

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

Al: Super Farmacia Rosalie, 582

Dirección: km 27 Altobuena

28/2/2022

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Raspant lears			

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



**Sindico Municipal**

Sarah J. Gonzalez

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

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



República Dominicana  
**JUNTA MUNICIPAL LA GUAYIMA** 3689  
PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

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

### ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Sipa Farmacia Rosales, S.R.L. 20/2/2022  
Dirección: km 78 Av. Duende

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
25	Teofemina 500mg	UND	875.00	8575.00
30	Nifedip. Tab. 10mg	und	313.99	8719.70
4	Influc. Rete. 6+6 2m Amp.		8495.80	8495.80
			Total:	81,940.50

#### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Sarah J. González

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

Presidente del Ayuntamiento

206

NOMBRE:

*Rosa Patricia Sep...*

EDAD:

*25 años*

FECHA: 25 /02/2022

I

**FOSFOMICINA 500 MG**

Uso: 1 tableta cada 8 horas x 7 dias

II

**SERTAL SIMPLE**

Uso: 1 tableta cada 8 hora x 5 dias

III

**NIFEDIPINA 10 MG**

uso: 1 tableta cada 8 horas x dias uso continuo

IV

**BEFER 12**

Uso: 1 tableta cada 12 horas x un mes

V

**INFLACORT 6 + 6**

Uso: 1 una ampolla cada 24 horas x IM 2 dosis

VI

**CLOTRIMAZOL + NISTATINA OVULOS**

Uso: un ovulo x las noches por 6 dias

FIRMA DEL MEDICO:

Dr. Marcos González

execuátur 66-13



*Marcos González*

Agregar: ESC para Grabar, DEL para Can, TAB Prox. Ventana Info:

1-85 SUPER FARMACIA ROSALIE,SRL emu Info (Zoom)

Caja : 01 CAJA 1 / YA YAHAIRA PUNTO DE VENTA 28/02/2022 No Docum: 131115

Espera: Ncf N NO APLICA Sub-Ttl: 2,600.50 Status :

Vend. : 06 ALEXAIR Control Desccto : Efectivo:

Medico: Itbis : .00 Tarjeta :

Clinic: Recargo: .00 C x C :

Tipo : EFE EFECTIVO Flete : Cheque :

telef.: TOTAL : 2,600.50 N/C :

Client: Au: Vuelto :

Direcc: Tar

CODIGO AI ABREVIADA Rnc CANT UNID PRECIO I DESCTO VALOR

475074 01 FOSFOMICINA 500 MG 21 UNID 25.00 525.00

002858 01 SERTAL TAB. 15 TAB. 20.00 300.00

013644 01 NIFEDIP TAB. 10mg. 30 UNID 13.99 419.70

006577 01 BEFER-12 TR10#### 30 UNID 12.00 360.00

006040 01 INFLAC.RETA.6+6 2m 1 AMP. 995.80 995.80

INFLACOR RETARD AMP.6+6 2ML./MALLEN/ 6 de 6 JCA

G-H-1-8-10 Exist. 2 AMP. CHALVER PHARMA 2600.50

DOCTORES MALLEN GUERRA Digite el codigo del producto. Ctl-z para lista.

(Nuevo Documento)



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

**ORDEN DE COMPRAS**

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

Al: Fuente La Ramon Almole SA

Dirección: Km 77 Aut Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Barbula de entrada de media con la flota			
5	libros de Cemento blanco			
1	Selicos			

**CUENTA A CARGARSE**

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal  
Sarah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



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

## ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Super Farmacia Resolu S.A. 20/02/2012  
 Dirección: Km 77 Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
30	Biotop Alfa 2.5 mg	unid.	\$15.60	\$468.00
			Total: \$468.00	

### CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



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

Sindico Municipal

Sorah J. Gonzalez

Presidente del Ayuntamiento



ASOCIACION INSTITUTO DOMINICANO DE CARDIOLOGIA  
(I.D.C.) INC

Urbanización Los Ríos • C/ Payabo Esq. Limón  
Tels.: 809-566-2219 / Ext. 237-252 • Fax: 809-565-1170  
E-mail: direccionido@claro.net.com

Rx

I

#30

Soltee 2.5 Mg

Uso: 1 Comprimido diario Uo



D. Montaña  
Seq. 428-17

NOMBRE:

Atagracia Rodríguez

FECHA:

28/02/22

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

VENTA A CREDITO

CAJA : CATA 1            FACT.: 4065  
CAJERA: YAHAIRA ALCANTA FECHA: 28/02/2022  
VENDED: ALEXAIRA C A    HORA : 01:32 pm

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

DIRECTORA MUNICIPAL LA GUAYIGA  
0000000

LA GUAYIRA            TEL : 829-7854  
LIMITE: 10,000.00      DISP: -16,818.37

DESCRIPCION	UNID	ITBIS	IMPORTE
BISOP ALFA 2.5KG	UNID		468.00
30 a 15.60			
TOTAL		468.00	

FIRMA

ANALISIS DE ANTIGUEDAD DE SALDOS

0 a 30	31 a 60	61 -->	Balance
26,818.37	0.00	0.00	26,818.37



Controlado por el  
 Director y Auditor General  
**RNC: 430044662**

# ORDEN DE COMPRAS

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

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

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

Al: Repuestos Quevedo SRL

22/12/2022

Dirección: Bm 72 Av. Duarte

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

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNIDAD	PRECIO POR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Tekma Mega X LD Motul SAE 15W40	Galón	\$ 2,200.00	\$ 2,200.00
1/4	Tekma Mega X LD Motul SAE 15W40		\$ 550.00	\$ 550.00

## CUENTA A CARGARSE

SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR	SIMBOLO	UNIDAD ORGANIZATIVA	VALOR

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



Sindico Municipal

Servicio J. Gonzalez

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

Presidente del Ayuntamiento



**Repuestos Quevedo, SRL**  
 REPUESTOS PARA HONDA • YAMAHA • PASOLA • BICICLETA  
 Y ACCESORIOS PARA VEHICULOS  
 Km. 23, Aut. Duarte, Próximo al Cruce, Santo Domingo, Rep. Dom.  
 Tel.: 809-331-4957 • RNC: 131234445

NOMBRE: J. M. La Guayigosa    DIA: 28    MES: 2    AÑO: 22  
 DIRECCION: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Cables motor 15-40		2200
1	Resorte motor 15-40		550

TOTAL RDS 2,750

Janiel Canedo      Sarah J. Gonzalez  
 Despachado Por:      Recibido Por: