





Fomulario No. 332 Ref.  
Aprobado por el Contralor y  
Auditor General

Clave Municipal No.  
REPUBLICA DOMINICANA  
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE LAS MATAS, R. D.  
Gastos de Capital  
RNC. 4-02-06489-2

13784  
No. 015784

DIA	MES	AÑO
27	12	2017

DO95BRRD0000000001202046247

PAGUESE CONTRA ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: CENTRO FERRETERO LL, SRL

RDS\$ 227,501.96

DOS CIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS UN PESOS CON 96/100



PESOS  
MONEDA DE CURSO LEGAL

*[Handwritten signature]*  
FIRMA(S)

015784 27 12 2017 01202046247 95

Cap. No. \_\_\_\_\_ Sub-Objeto \_\_\_\_\_ Fondo \_\_\_\_\_ Comprobante No. 19757 Fecha 27/12/2017

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Símbolo	Unidad Organizativa	Valor
FACTURA No. 478-C POR COMPRAS DE MATERIALES PARA UTILIZAR EN CONSTRUCCION DEL CLUB DE LA CAÑADA EL CAMPO, CABA DEL PUERTO PARTICIPATIVO, 2017, SEGUN FACTURAS ANEXAS.	0011010051-020720701	Obras urbanísticas	227,501.96
<b>TOTAL</b>			

DISTRIBUCION: Original al Interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara Cuenta; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería Sextuplicado, Sindicatura Mcpl.; Septuplicado, control de presupuesto.

Ck No.	Monto	Fecha
 Firma del Interesado		
Cédula No. 036-00416931		

Contador/a \_\_\_\_\_ Contralor/a Municipal \_\_\_\_\_  
 Presidente/a Consejo Municipal \_\_\_\_\_ Tesorero/a \_\_\_\_\_  
 (Sólo firma si no está en presupuesto)

*[Handwritten signature of Roberto Espinal]*  
Roberto Espinal

Alcalde Municipal

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

# CENTRO SAN JOSÉ DE LAS MATAS

CALLE DOCTOR MORILLO NO. 2  
Telefono: 849-806-0813 y 849-806-0813 RNC: 00000000

Pagina: 1 de 1  
Fecha: 18/12/2017  
11:46:29a.m.

## 19620

Form. EC-04  
Aprobado por  
DIGECOG

ALCALDÍA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_

COMPROBANTE NO. \_\_\_\_\_

### COMPROBANTE DE GASTOS

FECHA 18/12/2017

TIPO DE COMPROBANTE: \_\_\_\_\_ Etapas: Com  Dev  Pag

CLASE DOCUMENTO: Original  Modificación  Comp. que modifica

CÓDIGO BENEFICIARIO: 628 RNC 03600040491

BENEFICIARIO: RAFAEL ANTONIO TAVARES TAVARES

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

CTA. BANCARIA 120-204624-7 - BAN RESERVAS INVERSION

#### DETALLE

PAGO DE FACTURA 0113878 POR MANO DE OBRA DE LA CONSTRUCCION DE DE VERJA PERIMETRAL EN EL CEMENTERIO DEL CAIMITO, OBRA DEL PRESUPUESRO PARTICIPATIVO, SEGUN FACTURAS ANEXAS

Estructura Programática	Clasificador Del Gasto	Fuente Financ.	Actividad Interna	Denominación	Valor Total RD\$	ITBIS	Valor Graba RD\$	Desc.	Total Pagar RD\$
0011150051	0207020801	20195	0000	Obras en cementerios	68,500.00	0.00	68,500.00	3,425.00	65,075.00

TOTALES RD\$: 68,500.00 0.00 68,500.00 3,425.00 65,075.00

Ck No.	Monto	Fecha

*Rafael Antonio Tavares*  
Firma del Interesado

Cédula No. 0360004049-1

Contador/a \_\_\_\_\_  
Contralor/a Municipal \_\_\_\_\_  
Presidente/a Consejo Municipal \_\_\_\_\_  
(Sólo firma si no está en presupuesto)  
Tesorero/a \_\_\_\_\_  
*Roberto Espinal*  
Alcalde Municipal

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



Formulario No. 332 Ref.  
Aprobado por el Contralor y  
Auditor General

Clave Municipal No.  
**REPUBLICA DOMINICANA**  
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SAN JOSE DE LAS MATAS, R. D.  
Gastos de Capital  
RNC. 4-02-06489-2

1540

No. **015740**

DIA	MES	AÑO
1	3	2017

DO95BRRD00000000001202046247

PAGUESE CONTRA ESTE  
CHEQUE A LA ORDEN DE: RAFAEL ANTONIO TAVARES TAVARES

**RD\$ 65,075.00**

SESENTA Y CINCO MIL SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO

**PESOS**  
MONEDA DE CURSO LEGAL

**BanReservas**

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA(S)

⑈015740⑈ 21411272713⑈01202046247⑈ 95

Cap. No. \_\_\_\_\_ Sub-Objeto \_\_\_\_\_ Fondo \_\_\_\_\_ Comprobante No. 19620 Fecha 18/12/2017

DETALLE DE LA CUENTA PAGADA	Simbolo	Unidad Organizativa	Valor
PAGO DE PANTURA OBRAS POR MANO DE OBRERA DE LA CONSTRUCCION DE DE VERIA PERIMETRAL EN EL CEMENTERIO DEL CAMINO, OBRAS DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO, SEGUN FACTURAS ANEXAS	001150051-0207020001	Obras en cementerios	65,075.00
<b>TOTAL</b>			

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara Cuenta; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana; Quintuplicado, Tesorería Sextuplicado, Sindicatura Mopt.; Septuplicado, control de presupuesto.

Ck No.	Monto	Fecha
<i>[Handwritten Signature]</i> Firma del Interesado		
Cédula No.	<u>0360004049-1</u>	

Contador/a \_\_\_\_\_ Contralor/a Municipal \_\_\_\_\_  
Presidente/a Consejo Municipal \_\_\_\_\_ Tesorero/a \_\_\_\_\_  
(Sólo firma si no está en presupuesto)

*[Handwritten Signature]*  
Roberto Espinal

Alcalde Municipal

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