

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA RIVA
COMPROBANTE DEL GASTO

TIPO COMPROBANTE: Gasto Etapas: Com Dev Pag

CLASE DOCUMENTO: Original: Modificación: Com. que modifica: _____

CODIGO BENEFICIARIO: 000001 **RNC/CEDULA** 402-2052275-0

BENEFICIARIO ERICO JIMENEZ CUBA *Eric Jimenez*

DIRECCION _____ **TELEFONO** 809-997-8300

CTA. BANCARIA 090-400013-3

Detalle

PARA REALIZAR EL PAGO POR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD EN SU CANAL TELEVISIVO, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2022.

Estructura Programatica	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.0004	2.2.1	13000		22211-Publicidad y propaganda	2,500.00

Total General RD\$ 2,500.00

 Contador

Sonely José Peña

 Contralor Municipal

 Presidente Concejo Municipal
 (Sólo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

Juan P. Jimenez

 Tesorero

[Signature]

 Síndico

Retenciones

--	--

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.
Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.

Monto Neto a Pagar RD\$ 2,500.00



Clave Municipal No.
 REPUBLICA DOMINICANA
 AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA RIVA
 CTA. SERVICIOS MUNICIPALES

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

RNC: 430044199
 DO43BRRD0000000000904000133

No. 041005

DIA	MES	AÑO
21	09	2022

PÁGUESE CONTRA ESTE
 CHEQUE A LA ORDEN DE: ERICO JIMENEZ CUBA

RDS\$ RDS2,500.00

DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100

PESOS
 MONEDA DE CURSO LEGAL



3946566706

[Handwritten signature]
 FIRMA(S)

⑈041005⑈ 210927271300904000133⑈

Estruc Program 1 Clasif. de Gasto 222 Fondo 01 Comprobante No. 05492 Fecha 21/09/2022

DETALLE

1040222 CUENTA A CARGARSE publicidad y propaganda

ESTRUCTURA PROGRAMATICA	CLASIFICADOR DEL GASTO	FUENTE FINAN.	DENOMINACION	VALOR RDS

DISTRIBUCION: Original al Interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloría y Cámara Cuenta; Cuadruplicado, Liga Municipal Dominicana.

[Handwritten signature]
 RECIBIDO POR

402-637275-0
 CEDULA

23/9/22
 FECHA

TOTAL RDS

31/08/2022