

Form. No \_\_\_\_\_  
 Aprobado por \_\_\_\_\_  
 DIGECOG

**AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA RIVA  
 COMPROBANTE DEL GASTO**

COMPROBANTE N° 7224  
 FECHA 20/02/2024

TIPO COMPROBANTE: Gasto      Etapas: Com       Dev       Pag

CLASE DOCUMENTO: Original:       Modificación:       Com. que modifica: \_\_\_\_\_

CODIGO BENEFICIARIO: 000001      RNC/CEDULA 412-6032275-0

BENEFICIARIO ERICO JIMENEZ CUBA      TELEFONO 809-997-8300

DIRECCION \_\_\_\_\_

CTA. BANCARIA 090-400013-3

*[Handwritten signature]*

**Detalle**

PAGO DE ESTA ALCADIA POR LOS SERVICIOS PUBLICITARIOS EN SU CANAL TELEVISIVO, CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2024.

Estructura Programatica	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.0003	2.2.1	13000		22211-Publicidad y propaganda	2,500.00
Total General RD\$					2,500.00

Contador \_\_\_\_\_      Contralor Municipal \_\_\_\_\_

Presidente Concejo Municipal \_\_\_\_\_      Tesorero *[Signature]*

(Solo debe firmar si es partida extrapresupuestaria)

Síndico \_\_\_\_\_

<b>Retenciones</b>	
--------------------	--

**Monto Neto a Pagar RD\$** 2,500.00

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.  
 Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.  
1. Beneficio General, 2. Beneficio Especial, 3. Contabilidad, 4. Tesorería, 5. Contraloría, 6. Presupuesto



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

No. 044150

DIA	MES	AÑO
20	02	2024

RNC: 430044199  
 DO43BRRD00000000000904000133

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

RDS RD\$2,500.00

DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL



3552363262

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA(S)

⑈044150⑈ 21411272713⑈00904000133⑈ 43

Estruc Program 11 Clasif. de Gasto 1030222 Fondo 01 Comprobante No. 07224 Fecha 20/02/2024

DETALLE

1030222 CUENTA A CARGARSE publicidad y propaganda

ESTRUCTURA PROGRAMATICA	CLASIFICADOR DEL GASTO	FUENTE FINANC.	DENOMINACION	VALOR RDS

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

*[Handwritten Signature]*  
 RECIBIDO POR

40263725-0  
 CEDULA

23/2/24  
 FECHA

TOTAL RDS