



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

COMPROBANTE
FECHA

No. 00046434

DÍA	MES	AÑO
20	10	2025

Formulario No. 332 Ref.

Aprobado por el Contralor y
Auditor General

RNC: 430044199

DO43BRRD000000000000904000133

PÁGUESE CONTRA ESTE

CHEQUE A LA ORDEN DE:

ERICO JIMENEZ CUBA

RD\$

RD\$2,500.00

DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100

PESOS

MONEDA DE CURSO LEGAL



BANRESERVAS

4532301769

FIRMA(S)

00046434 21411272713:00904000133

Estruc Program

Clasif. de Gasto

1030222

Fondo 01

Comprobante No. 08763

Fecha 20/10/2025

DETALLE

CUENTA A CARGARSE

22211 Publicidad y propaganda

ESTRUCTURA
PROGRAMATICA

CLASIFICADOR
DEL GASTO

FUENTE FINAN.

DENOMINACION

VALOR RD\$

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

RECIBIDO POR

CEDULA

FECHA

TOTAL RD\$

Total General RD\$

2,500.00

Contador

Contralor Municipal

Retenciones

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

Tesorero

Síndico

Partida Presupuestaria: partida incluida en el presupuesto.

Partida Extrapresupuestaria: partida no incluida en el presupuesto.

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

Monto Neto a Pagar RD\$

2,500.00

