

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE VILLA RIVA
COMPROBANTE DEL GASTO

COMPROBANTE Nº 8693
FECHA 22/09/2025

TIPO COMPROBANTE: Gasto

Etapas: Com ☒

Dev ☒

Pag ☐

CLASE DOCUMENTO: Original: ☒

Modificación: ☐

Com. que modifica: _____

CODIGO BENEFICIARIO: 000001

RNC/CEDULA 402-03225-0

BENEFICIARIO ERICO FELIX JIMENEZ CUBA

DIRECCION _____

TELEFONO 809-977-8300

CTA. BANCARIA 090-400013-3

Detalle

PAGO DE ESTA ALCADIA POR LOS SERVICIOS PUBLICITARIOS EN SU CANAL TELEVISIVO, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2025.

Estructura Programatica	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.0003	2.2.1	13000		22211-Publicidad y propaganda	2,500

Total General RD\$ 2,500

Contador

Contralor Municipal

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

Tesorero

Síndico

Retenciones

--	--

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