



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

No. 0004526

DÍA	MES	AÑO
04	12	2024

Formulario No. 332 Ref.  
 Aprobado por el Contralor y  
 Auditor General  
 RNC: 430044199  
 DO43BRRD00000000000904000133

PÁGUESE CONTRA ESTE  
 CHEQUE A LA ORDEN DE: RICHARD SERGIO PEGUERO DURAN

**RD\$** RD\$10.000.00

DIEZ MIL PESOS CON 00/100

PESOS  
 MONEDA DE CURSO LEGAL

**BANRESERVAS** 5115574441

FIRMA(S)

⑈00045266⑈ 21411272713:00904000133⑈ 43

Estruc Program 11 Clasif. de Gasto 020222 Fondo 01 Comprobante No. 07970 Fecha 04/12/2024

DETALLE

10302 CUENTA A CARGARSE Publicidad y propaganda

ESTRUCTURA PROGRAMATICA	CLASIFICADOR DEL GASTO	FUENTE FINANC.	DENOMINACION	VALOR RD\$

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

TOTAL RD\$

RECIBIDO POR

CEDULA

FECHA

*Richard Peguero Duran* 058-00288736-1

**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** 058-0028886-1

**BENEFICIARIO** RICHARD SERGIO PEGUERO DURAN *Richard Peguero*

**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** 809-853-1449

**CTA. BANCARIA** 090-400013-3

**Detalle**

PAGO DE ESTA ALCALDIA POR LOS SERVICIOS DE PUBLICIDAD DE LAS OBRAS QUE SE ESTAN RELIZANDO EN ESTE MUNICIPIO DE VILLA RIVA EN SUS PLATAFORMAS DIGITALES. VALOR 10,000 PESOS

Estructura Programatica	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.0003	2.2.1	13000		22211-Publicidad y propaganda	10,000.00

Total General RD\$ 10,000.00

\_\_\_\_\_  
Contador

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

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

*Luz A. Miguera M*  
\_\_\_\_\_  
Tesorero

*[Firma]*  
\_\_\_\_\_  
Síndico

**Retenciones**

--	--

**Monto Neto a Pagar RD\$** 10,000.00

**Partida Presupuestaria:** partida incluida en el presupuesto.

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

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



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

No. 00045361

DÍA	MES	AÑO
23	12	2024

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

RNC: 430044199  
 DO43BRRD000000000000904000133

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

RD\$ RD\$2,500.00

DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON 00/100

PESOS  
 MONEDA DE CURSO LEGAL



FIRMA(S)

00045361 21411272713:00904000133 43

Estruc Program 11 Clasif. de Gasto 10302390 Fondo 01 Comprobante No. 08020 Fecha 23/12/2024

DETALLE

10302390 CUENTA A CARGARSE productos y Utiles varios no identificar

ESTRUCTURA PROGRAMATICA	CLASIFICADOR DEL GASTO	FUENTE FINANC.	DENOMINACION	VALOR RDS

DISTRIBUCION: Original al interesado; Duplicado y Triplicado, Contraloria y Cámara Cuenta;  
 Cuadruplicado, Cta. Municipal Dominicana

*[Signature]*  
 RECIBIDO POR

402-2032750  
 CEDULA

30/12/24  
 FECHA

TOTAL RDS

**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** 402432275-0  
**BENEFICIARIO** ERICO FELIX JIMENEZ CUBA      *Fy - wpc*  
**DIRECCION** \_\_\_\_\_      **TELEFONO** 809.997-8300  
**CTA. BANCARIA** 090-400013-3

**Detalle**

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

Estructura Programática	Clasificador del Gasto	Fuente Financ.	Función	Denominación	Valor RD\$
01.00.0003	3.9.9	13000		23991-Productos y Utiles varios no identificados precedentemente	2,500.00
Total General RD\$					2,500.00

\_\_\_\_\_  
Contador

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

*Jos. A. ... m.*  
Contralor Municipal

\_\_\_\_\_  
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\$** **2,500.00**