



**REPÚBLICA DE PANAMÁ
GESTIÓN DE COBRO**

(Para uso Oficial)

Institución _____
(Para Uso Oficial)

Número _____

Fecha _____

Hora _____

Tesoro Nacional

Fondo Institucional _____
(Nombre del Fondo)

A FAVOR DE			
Nombre _____	Código de Proveedor _____		
Cédula o RUC _____	Fecha de elaboración _____		
Firma del representante legal _____	Cédula _____	Teléfono _____	
Endosar a nombre de _____	Fecha del endoso _____		
Cédula o RUC del adjudicatario del endoso _____	Firma del que cede los derechos al adjudicatario _____		

DETALLE SUSTENTADOR DEL COBRO <small>(Descripción de bien o servicio brindado)</small>	VALORES EN BALBOAS																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Contrato Núm.</td></tr> <tr><td>Addenda Núm.</td></tr> <tr><td>Convenio Núm.</td></tr> <tr><td>Resolución Núm.</td></tr> <tr><td>Orden de Compra Núm.</td></tr> </table>	Contrato Núm.	Addenda Núm.	Convenio Núm.	Resolución Núm.	Orden de Compra Núm.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Valor Bruto _____</td> <td style="text-align: center;">Menos</td> </tr> <tr> <td>Retención x Garantía (10%) _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Anticipo (%) _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Más</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>ITBMS _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Impuesto Selectivo al Consumo _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Menos</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Retención del 50% de ITBMS _____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Valor Bruto _____	Menos	Retención x Garantía (10%) _____	_____	Anticipo (%) _____	_____	Más	_____	ITBMS _____	_____	Impuesto Selectivo al Consumo _____	_____	Menos	_____	Retención del 50% de ITBMS _____	_____
Contrato Núm.																						
Addenda Núm.																						
Convenio Núm.																						
Resolución Núm.																						
Orden de Compra Núm.																						
Valor Bruto _____	Menos																					
Retención x Garantía (10%) _____	_____																					
Anticipo (%) _____	_____																					
Más	_____																					
ITBMS _____	_____																					
Impuesto Selectivo al Consumo _____	_____																					
Menos	_____																					
Retención del 50% de ITBMS _____	_____																					
Factura(s) Número: _____																						

Valor Total a Cobrar en letras _____	Valor Total en número _____
--------------------------------------	-----------------------------

FIRMAS Y SELLOS POR REGISTROS Y AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL			
TESORERÍA		AUTORIZACIÓN	
Fecha de entrada _____	_____	Fecha de entrada _____	_____
Fecha de salida _____	_____	Fecha de salida _____	_____
Núm. Cheque o transferencia _____	_____		
SELLO DE PRESUPUESTO		SELLO DE CONTABILIDAD	

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	
SELLO(S) DE FISCALIZACIÓN	REFRENDO DEL CONTRALOR O FUNCIONARIO DELEGADO

DIRECCIÓN DE TESORERÍA DEL MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS <i>(sólo para pagos por el Tesoro Nacional)</i>		
SELLO DE CONTABILIZADO	SELLO DE DIGITALIZADO	SELLO DE GESTIÓN DE PAGOS
		Núm. Cheque o transferencia _____

Nota: Este formulario es gratuito. El mismo debe llenarse preferiblemente en computadora, no será aceptado con borrones, ni alteraciones en su estructura estandarizada.