



**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	VALORES EN BALBOAS																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">Contrato Núm.</td><td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle;">(Descripción de bien o servicio brindado)</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.	(Descripción de bien o servicio brindado)	Addenda Núm.	Convenio Núm.	Resolución Núm.	Orden de Compra Núm.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">Valor Bruto</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">Retención x Garantía (10%)</td><td style="text-align: right;">Menos</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">Anticipo (%)</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">ITBMS</td><td style="text-align: right;">Más</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">Impuesto Selectivo al Consumo</td><td>_____</td></tr> <tr><td style="text-align: right;">Retención del 50% de ITBMS</td><td style="text-align: right;">Menos</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td></tr> </table>	Valor Bruto	_____	Retención x Garantía (10%)	Menos	Anticipo (%)	_____	ITBMS	Más	Impuesto Selectivo al Consumo	_____	Retención del 50% de ITBMS	Menos	_____	_____
Contrato Núm.	(Descripción de bien o servicio brindado)																				
Addenda Núm.																					
Convenio Núm.																					
Resolución Núm.																					
Orden de Compra Núm.																					
Valor Bruto	_____																				
Retención x Garantía (10%)	Menos																				
Anticipo (%)	_____																				
ITBMS	Más																				
Impuesto Selectivo al Consumo	_____																				
Retención del 50% de ITBMS	Menos																				
_____	_____																				
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

DIRECCIÓN DE TESORERÍA DEL MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS (sólo para pagos por el Tesoro Nacional)		
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.