|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REPÚBLICA DE PANAMÁ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GESTIÓN DE COBRO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Institución** | SENACYT | | | | | | | **Número de Consecutivo** | | | | |  | | | | | |
| (Para Uso Oficial) | |  | | |  | | (Para Uso Oficial) | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | **Número de Ordenación de Pago** | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | (Para Uso Oficial) | | | | | |  | | | | | |
| **Tesoro Nacional** | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **Fondo Institucional** | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | **(Nombre del Fondo)** | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A FAVOR DE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | |  | | | | | | **Código de Proveedor** | | | |  | | |  |
| **Cédula o RUC** | | | | |  | | | | | | **Teléfono** | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
| **Firma del Representante Legal** | | | | |  | | | | | | **Cédula** | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
| **Endosar a nombre de** | | | | |  | | | | | | **Fecha de endoso** | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  |  | | | | | | | | |
| **DETALLE SUSTENTADOR DEL COBRO** | | | | | | | | | | | **VALORES EN BALBOAS** | | | | | | | |
| **Orden de Compra Núm.** | | **(Descripción del bien o servicio brindado)** | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | **Valor Bruto** | | | | | |  | |
| **Contrato Núm.** | |  | | | | | | **Menos** | |
|  | | **Retención por Garantía ( %)** | | | | | |  | |
| **Adenda Núm.** | | **Anticipo ( %)** | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | **Más** | |
| **Convenio Núm.** | | **ITBMS** | | | | | |  | |
|  | | **SUME 911** | | | | | |  | |
| **Resolución Núm.** | | **Impuesto Selectivo al Consumo** | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | **Menos** | |
| **Factura(s) Número:** | | | | | | | | | | | **Retención del % del ITBMS** | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
| **Valor Total a Cobrar en Letras** | | **BALBOAS CON 00/100** | | | | | | | | | | **Valor Total en Número** | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMAS Y SELLOS POR REGISTROS Y AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SELLO DE TESORERÍA** | | | | | | | | **SELLO DE PRESUPUESTO** | | | | | | | | | | |
| **RECIBIDO** | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **SELLO DE CONTABILIDAD** | | | | | | | | **AUTORIZACIÓN** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | **Firma:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | **Nombre:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | **Cédula:** | | | | | | | | | | |
| **Número de Documento Contable:** | | | | | | | | **Cargo:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA, REFRENDO Y SELLOS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SELLO(S) DE FISCALIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | **REFRENDO**  **Refrendata**  **Nombre** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

AVISO: FORMULARIO GRATUITO / DEBE LLENARSE PREFERIBLEMENTE EN COMPUTADORA / NO SERÁ ACEPTADO CON BORRONES O TACHONES NI CON ALTERACIONES SU ESTRUCTURA ESTANDARIZADA