

Formulario Núm. 9

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MUNICIPIO O JUNTA COMUNAL DE _____
PROGRAMA DE INVERSIÓN DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS MUNICIPALES

ORDEN DE COMPRA N° _____

FECHA: _____ CONDICIÓN: _____
PROVEDOR: _____ DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____ R.U.C. _____
LUGAR DE ENTREGA: _____ FECHA DE ENTREGA: _____
FORMA DE PAGO: _____

RENG.	CANT.	CÓD.	DESCRIPCIÓN	P/U	TOTAL
			SUBTOTAL		
			I.T.B.M.S.		
			TOTAL		

	MONTO
PRESUPUESTO	
EN TRÁMITE	
SALDO	
MENOS COMPRA ACTUAL	
SALDO ACTUAL	

SALDO ANTERIOR.
B/. _____

Compras

Tesorero

Alcalde o Representante de
Corregimiento

Fiscalización
Contraloría General de la República