

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		SALDO ANTERIOR.
EN TRÁMITE		B/. _____
SALDO		
MENOS COMPRA ACTUAL		
SALDO ACTUAL		

Compras

Tesorero

Alcalde o Representante de
Corregimiento

Fiscalización
Contraloría General de la República