

ALCALDÍA DE PANAMÁ

MUNICIPIO DE PANAMÁ
SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS
ALMACÉN CENTRAL
RECIBOS DE BIENES Y SERVICIOS
CONTROL POR ORDEN DE COMPRA

Nº 0240

12

ENTREGA TOTAL

Proveedor: _____

O/C No _____

Fecha: _____
valor _____

Menos: B/. _____

ESTA ENTREGA B/. (_____)

FACTURA No. _____

Diferencia B/. _____

ENTREGA PARCIAL

Proveedor: Compañía ABC S.A.

O/C No 84

Fecha: Compras de abril 2024

SALDO ANTERIOR B/. 23 458.64

Menos: B/. _____

ESTA ENTREGA B/. (910.78)

FACTURA NO. PS-1111111111-212-18-9163-35000

SALDO PENDIENTE B/. 21 849.86

21-055-2024

BIENES Reportados al departamento de contabilidad en informe de recepción No. _____ de _____ de _____

SERVICIOS Adjuntar Certificación de Recibo Conforme de la Unidad Ejecutora (No se confecciona informe de recepción). 22-009530

Proveedor: Compañía ABC SA

Nombre: Josefin Rodriguez

Firma: _____

Cédula No.: 2-1001044



ALMACÉN CENTRAL

Firma Autorizada _____

MUNICIPIO DE PANAMÁ
ALMACÉN CENTRAL
REGISTRADO

Nota: Este formulario no es valido sin el sello de recibido del Almacén Central

Original: Para Proveedor

Copia: Contabilidad

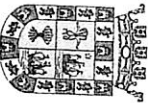
Copia: Almacén Central

O/C No 84 B/ 910.78

Fecha 25 de 4 de 2024

Almacenista _____

No. de C&H _____



ALCALDÍA DE PANAMÁ

MUNICIPIO DE PANAMÁ
SUBDIRECCIÓN DE COMPRAS
ALMACÉN CENTRAL
RECIBOS DE BIENES Y SERVICIOS
CONTROL POR ORDEN DE COMPRA

Nº 0242

ENTREGA TOTAL

Proveedor: _____

O/C No _____

Fecha: _____
valor _____

Menos: B/. _____

ESTA ENTREGA B/(_____)

FACTURA No. _____

Diferencia B/. _____

ENTREGA PARCIAL

Proveedor: Compañía Gely SA

O/C No 194

Fecha: Compras de Almacén Abil 15-2024

SALDO ANTERIOR

Menos: B/. 20,673.96

ESTA ENTREGA B/(1,327.79)

FACTURA No. 5019000002652-212-129962-350012

SALDO PENDIENTE B/. 19,345.97

01-055-2024

BIENES Reportados al departamento de contabilidad en informe de recepción No. _____ de _____ de _____ de _____

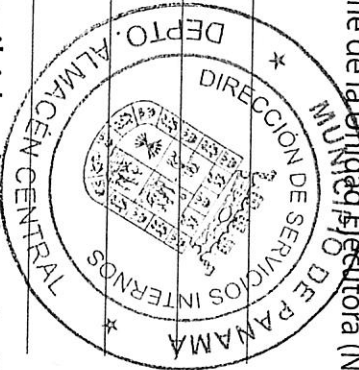
SERVICIOS Adjuntar Certificación de Recibo Conforme de la Unidad Ejecutora (No se confecciona informe de recepción).

Proveedor: Compañía Gely SA

Nombre: Tecsin Releisy

Firma: _____

Cédula No.: 2-2011044



Nota: Este formulario no es valido sin el sello de recibido del Almacén Central

ALMACÉN CENTRAL

Firma Autorizada [Firma]

REGISTRADO

Original: Para Proveedor

Copia: Contabilidad

Copia: Almacén Central

O/C No 194 B/ 1,327.79

Fecha 15 de 05 de 2024

Almacenista [Firma]

No. de Céd [Firma] Hora [Firma]