



CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
Secretaría Administrativa

CIRCULAR N° 40/S.A./2021

PARA: Asistentes Administrativos y Jefes de Departamento de Almacén en el ámbito nacional

DE: Doctora **VIÉLSA RÍOS**
Secretaria Administrativa



ASUNTO: **Formulario de Gestión de Cobro, Tercera Versión**

FECHA: 24 de noviembre de 2021

Mediante Gaceta Oficial No.29410 fechada 2 de noviembre de 2021, se publicó la Circular No.21-2021-DNMySC de 21 de septiembre de 2021, relacionada con el Formulario de Gestión de Cobro, Tercera Versión y su guía; la cual pueden obtener a través de las páginas oficiales de la Contraloría General de la República o del Ministerio de Economía y Finanzas.

En cumplimiento a lo establecido, solicitamos el uso la nueva versión de Gestión de Cobro, a partir del 1° de diciembre de 2021, (Adjunta).

Las Gestiones de Cobro presentadas con anterioridad, continuarán con su trámite, hasta la cancelación de la cuenta.

Para cualquier consulta pueden comunicarse al Departamento de Tesorería de la Dirección de Contabilidad y Finanzas, a las extensiones 0707, 8117, 8125 ó 8352.

c: Licda. Zobeida de González / Directora de Contabilidad y Finanzas
Licdo. Jorge Carrillo / Jefe de Fiscalización en el Órgano Judicial

VR/zdg.

REPÚBLICA DE PANAMÁ GESTIÓN DE COBRO

Institución _____
(Para Uso Oficial)

Número de Consecutivo _____
(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.	<small>(Descripción del bien o servicio brindado)</small>		
Contrato Núm.		Valor Bruto _____	Menos _____
Adenda Núm.		Retención por Garantía (_____ %) _____	Anticipo (_____ %) _____
Convenio Núm.		ITBMS _____	MÁS _____
Resolución Núm.		SUME 911 _____	Menos _____
Factura(s) Número:		Impuesto Selectivo al Consumo _____	Retención del _____ % del ITBMS _____
Valor Total a Cobrar en Letras		Valor Total en Número	

FIRMAS Y SELLOS POR REGISTROS Y AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL	
RECIBIDO SELLO DE TESORERÍA	SELLO DE PRESUPUESTO
SELLO DE CONTABILIDAD	AUTORIZACION
Número de Documento Contable:	Firma: Nombre: Cédula: 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