|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | República de Panamá *Procuraduría General de la Nación* Secretaría Administrativa Departamento de Compras Sección de Almacén |  |
|  |  |

Formulario Núm. 1

|  |
| --- |
| Núm. SADS-DCSA-000-2020 |

|  |
| --- |
| **RECIBIDO CONFORME** |
|  |
| **A QUIEN CONCIERNE:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Yo, |  | | | | servidor público asignado al Área de | | |
|  | | | | | CERTIFICO, mediante la presente nota, | | |
| que hoy, | |  | | | | | hemos recibido conforme los |
| equipos que describimos a continuación, los cuales se adquirieron mediante la Orden de Compra o | | | | | | | |
| Contrato Núm. | | |  | Factura Núm. | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DETALLE DEL BIEN O BIENES RECIBIDOS: | | | | |
|  | | | | |
| Item | **Descripción** | | **Cantidad** | |
| 1 |  | |  | |
| 2 |  | |  | |
| 3 |  | |  | |
| 4 |  | |  | |
| 5 |  | |  | |
| Valor Total de la Orden de Compra o Contrato | **B/.00,000.00** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*Por la Sección de Almacén o a quien designe, firma:** |  | **\*Por la Unidad solicitante o a quien designe, firma:** |
| **(Reemplazar por nombre y cargo del funcionario autorizado)** |  | **(Reemplazar por nombre y cargo del funcionario autorizado)** |
| **\*Por el Área Técnica que evalúo los Bienes, firma:** |  | **Por la empresa Contratista o Proveedora, firma:** |
| **(Reemplazar por nombre y cargo del funcionario autorizado)** |  | **(Reemplazar por nombre y cargo del representanto autorizado)** |

|  |
| --- |
| Original: Unidad de Original: **Original: Departamento de Contabilidad, con los documentos sustentadores**  **1ra. Copia Unidad Institucional de Almacén**  **2da. Copia Unidad Técnica Especialista responsable**  **3ra. Copia Unidad Institucional de Bienes Patrimoniales** |

nal