



JUNTA COMUNAL DE SAN JOSÉ
CAÑAZAS

REPUBLICA DE PANAMÁ
PROVINCIA DE VERAGUAS
DISTRITO DE CAÑAZAS
JUNTA COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ
jcsanjosecanazasv@hotmail.com

FORMULARIO DE VISTO BUENO

San José, ____ de _____ de 2024.
Nota N° JCSJ-____/2024

Señor

Distrito de Cañazas
Provincia de Veraguas
E. S. M.

Respetado Licenciado:

La presente es para saludarlo y a la vez desearle éxitos en sus funciones.

En nuestra calidad de representante del Corregimiento de San José, Distrito de Cañazas, le damos el Visto Bueno para la actividad que se realizará en la Comunidad de _____, el día ____ del mes _____ de 2024.

Se le recuerda que debe cumplir con las normativas sanitarias y de salud, así como los permisos requeridos por otras entidades.

Sin otro particular,

Atentamente,

Concepción Camaño Solís
Honorable Representante
Corregimiento de San José
Distrito de Cañazas





REPUBLICA DE PANAMÁ
PROVINCIA DE VERAGUAS
DISTRITO DE CAÑAZAS
JUNTA COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ
PROGRAMA PARA INVERSION DE OBRAS PÚBLICAS
Y SERVICIOS MUNICIPALES
jcsanjosecanazasv@hotmail.com

ACTA DE ACEPTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

La Junta Comunal del Corregimiento de San José, Distrito de Cañazas, Provincia de Veraguas, certifica la Recepción de Bienes o Servicios detallados en la Orden de Compra Número _____/2024, a favor de la empresa _____, por el monto de _____, para el proyecto _____, vigencia del año _____, Corregimiento de San José, Distrito de Cañazas.

Dado en el Corregimiento de San José, Distrito de Cañazas, a los _____ día del mes de _____ de dos mil veinticuatro (2024).

Para dar fe de lo anterior, se consignan las firmas correspondientes.

H.R. Corregimiento de San José
Nombre: Concepción Camaño Solís
Cedula: 9-211-762

Proveedor
Nombre: _____
Cedula: _____

Miembros Representativos de la Comunidad

Nombre: _____ Firma: _____ Cedula: _____

Nombre: _____ Firma: _____ Cedula: _____

Nombre: _____ Firma: _____ Cedula: _____

OBSERVACIONES: _____





REPUBLICA DE PANAMÁ
PROVINCIA DE VERAGUAS
DISTRITO DE CAÑAZAS
JUNTA COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ
PROGRAMA PARA INVERSION DE OBRAS PÚBLICAS
Y SERVICIOS MUNICIPALES
jcsanjosecanazasv@hotmail.com

ACTA DE ENTREGA

En la Provincia de Veraguas, Distrito de Cañazas, Corregimiento de San José, Comunidad de _____.

El día: ____ del mes de _____ de 2024.

Acta N° _____

Control de entrega del proyecto: _____,
vigencia del año _____.

Se procedió hacer entrega de los siguientes bienes, detallados en la Orden de Compra Número ____ / ____ 24:

Cantidad	Descripción	Costo
	Subtotal	
	I.T.B.M.	
	Total	

Los mismos serán utilizados para: _____.

Para constancia firma de recibido:

Recibido por: _____

Cedula: _____

Firma: _____

Para constancia firma de entregado:

Entregado por: Concepción Camaño Solís

Cedula: 9-211-762

Firma: _____





REPUBLICA DE PANAMÁ
PROVINCIA DE VERAGUAS
DISTRITO DE CAÑAZAS
JUNTA COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ
PROGRAMA PARA INVERSION DE OBRAS PÚBLICAS
Y SERVICIOS MUNICIPALES
jcsanjosecanazasv@hotmail.com

ASISTENCIA EDUCATIVA

DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO.

PRIMARIA: ___

SECUNDARIA: ___

UNIVERSITARIO: ___

MONTO DE LA ASISTENCIA: B/. _____

Nombre del Beneficiario: _____ Cedula: _____

Edad: ___ años Sexo: F ___ M ___

Acudiente: _____ Cedula: _____ (para primaria y secundaria).

Colegio que asiste: _____

Residencia Actual: _____

Provincia: Veraguas Distrito: _____ Corregimiento: _____

Nombre de padre o madre _____ (si es menor de edad)

Firma del Estudiante: _____

H.R. del Corregimiento de San José





**REPUBLICA DE PANAMÁ
PROVINCIA DE VERAGUAS
DISTRITO DE CAÑAZAS
JUNTA COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ
PROGRAMA PARA INVERSION DE OBRAS PÚBLICAS
Y SERVICIOS MUNICIPALES
jcsanjosecanazasv@hotmail.com**

CERTIFICACIÓN DE ESCASOS RECURSOS

San José, ____ de _____ de 2024

EL SUSCRITO HONORABLE REPRESENTANTE DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ, DISTRITO DE CAÑAZAS, PROVINCIA DE VERAGUAS,

CERTIFICA:

Que el Señor, _____, varón/mujer, panameño/a, mayor de edad, soltero/a, cedulaado _____, nacido el día _____, residente en la Comunidad de San José, Corregimiento de San José, Distrito de Cañazas, Provincia de Veraguas; es una persona de escasos recursos económicos, por lo que califica para recibir la ayuda solicitada.

ESTA CERTIFICACIÓN ES DE USO EXCLUSIVO PARA LOS TRÁMITES CON LA JUNTA COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ, DISTRITO DE CAÑAZAS.

**H.R. Concepción Camaño
Corregimiento de San José
Distrito de Cañazas**





**REPUBLICA DE PANAMÁ
PROVINCIA DE VERAGUAS
DISTRITO DE CAÑAZAS
JUNTA COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ
PROGRAMA PARA INVERSION DE OBRAS PÚBLICAS
Y SERVICIOS MUNICIPALES
jcsanjosecanazasv@hotmail.com**

MODELO DE FORMULARIO DE SOLICITUD

San José, _____ de _____ de 2024.

**Honorable
Concepción Camaño Solís
Honorable Representante
Corregimiento de San José
Distrito de Cañazas.
E. S. D.**

Honorable Representante Camaño:

Respetado Señor Representante:

Permítame que estas primeras palabras transmitan un cálido saludo de paz, junto con mis mejores deseos de éxito y prosperidad para usted y su distinguido equipo, con la esperanza de contribuir a un corregimiento mejor.

Quien suscribe, _____, con cédula de identidad: _____, de recursos limitados, me dirijo a usted para solicitar ayuda con _____; ya que no dispongo de los recursos económicos necesarios para cubrir estos gastos.

En estos momentos de dificultad, no tengo a quién recurrir y le agradecería profundamente cualquier asistencia que pueda brindarme.

Atentamente,

Cedula: _____

Adjunto copia de cédula.



REPUBLICA DE PANAMÁ
PROVINCIA DE VERAGUAS
DISTRITO DE CAÑAZAS
JUNTA COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ
PROGRAMA PARA INVERSION DE OBRAS PÚBLICAS
Y SERVICIOS MUNICIPALES
jcsanjosecanazasv@hotmail.com

**EVALUACION SOCIOECONÓMICA PARA SUMINISTRO, CONSTRUCCIÓN O
MEJORAMIENTO DE UNIDADES DE VIVIENDAS / OBRAS SOCIALES**

A. DATOS GENERALES DEL (LA) BENEFICIARIO (A).

Nombre: _____ Apellido: _____
Número de cédula: _____
Lugar de trabajo: _____ Ingreso: B/ _____ mensual
Provincia: Veraguas Distrito: Cañazas Corregimiento: San José
Regimiento: _____ Comarca: _____ Poblado: _____
Sector: _____ Barriada: _____ Número de casa: _____

B. DATOS DE LA VIVIENDA.

CASA CONSTRUIDA DE:

Mampostería:
Madera:
Zinc:
Quincha:
Cartones:
Otros:

C. NECESIDADES PRIORITARIAS.

Techo:
Piso:
Pared:
Puerta:
Ventanas:
Otros:

Evaluador Social o
Responsable de la evaluación:

H.R. del Corregimiento de San José





**REPUBLICA DE PANAMÁ
PROVINCIA DE VERAGUAS
DISTRITO DE CAÑAZAS
JUNTA COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ
PROGRAMA PARA INVERSION DE OBRAS PÚBLICAS
Y SERVICIOS MUNICIPALES
jcsanjosecanazasv@hotmail.com**

**COMPROMISO QUE ADQUIERE AL SALIR BENEFICIADO CON SUMINISTRO DE
MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN:**

De salir beneficiado, me comprometo en utilizar los materiales recibidos, para realizar las mejoras de mi vivienda, según solicitud que hago al Representante de Corregimiento.

El material solicitado será utilizado, en un plazo no mayor a noventa (90) días, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos. Me comprometo a no transferir, ni vender, ni utilizar el material entregado de manera distinta a la descrita en la solicitud, ni en otra vivienda que no sea la de mi propiedad o en la que habito.

En caso de no cumplir con las obligaciones descritas y de utilizar los materiales entregados, de manera distinta a lo establecido en el Programa, acepto de manera irrenunciable devolverlos; en cuyo caso acepto que dicho Programa, y en coordinación con las autoridades respectivas, procedan a su inmediata recuperación por conducto de los mecanismos legales pertinentes. Además de ello, reconozco que, por esa falta, podré ser procesado penal y civilmente y deberá constar a través de Acta.

Para dar fe, se firma el día _____ del mes _____ de 2024.

Autoridad:

Acepto las obligaciones y condiciones:

H.R. Concepción Camaño Solís
Corregimiento de San José

Firma y cédula del Beneficiario

Nota: Se utilizará para levantar estudio socioeconómico.
Entregar una copia firmada al beneficiario.





REPUBLICA DE PANAMÁ
PROVINCIA DE VERAGUAS
DISTRITO DE CAÑAZAS
JUNTA COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ
PROGRAMA PARA INVERSION DE OBRAS PÚBLICAS
Y SERVICIOS MUNICIPALES
jcsanjosecanazasv@hotmail.com

COMPROMISO DE USO ADECUADO DE BENEFICIO DEL PROYECTO

Proyecto: Manejo de Otras Asistencias Sociales

Vigencia Fiscal: 2023

Monto de Asistencia Autorizado: B/. _____

Al recibir la ayuda solicitada, me comprometo a utilizarla para cubrir la necesidad planteada en nota enviada a su despacho.

Pongo de manifiesto que esta ayuda es un apoyo o paliativo a la necesidad que presento. Me comprometo a hacer uso adecuado del mismo siguiendo las recomendaciones dadas por el personal de la Junta Comunal de San José.

Me comprometo a presentar facturas o documentación que evidencie el correcto uso de este apoyo en la nota entrega.

En caso de no cumplir con las obligaciones descritas y de utilizar la ayuda solicitada, de manera distinta a lo establecido en las normas vigentes, acepto de manera irrenunciable devolverlos; en cuyo caso acepto que dicho Programa, y en coordinación con las autoridades respectivas, procedan a su inmediata recuperación por conducto de los mecanismos legales pertinentes.

Además de ello, reconozco que, por esa falta, podré ser procesado penal y civilmente y deberá contar a través de Acta.

Para dar fe, se firma el día ____ del mes _____ de 2024.

Autoridad:

Acepto las obligaciones y condiciones:

H.R. Concepción Camaño Solís
Corregimiento de San José

Firma y cédula del Beneficiario

C.C. Beneficiario

