



República de Panama
INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO
 Gerencia Administrativa
 Almacen Central

RECEPCION DE ALMACEN

<u>FECHA</u>	<u>DIA</u>	<u>MES</u>	<u>AÑO</u>	<u>NOMBRE DEL PROVEEDOR</u>			<u>RECEPCION N°</u>	
<u>CODIGO DEL PROVEEDOR</u>			<u>ORDEN DE COMPRA</u>					
<u>FORMA DE PAGO</u>		<u>CONTADO</u>	<u>FACTURA N°</u>					
		<u>CREDITO</u>						
N°	CANTIDAD	UNIDAD	CODIGO DEL ARTICULO	PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCION	VALOR (B/.)		
						P/U.	TOTAL	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
<u>OBSERVACIONES:</u>						Sub-Total		
						Descuento		
						I.T.B.M.		
						TOTAL B/.		
<u>DESTINO</u>								

AFECTACION CONTABLE

CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBE	HABER

<u>SELLO</u>	RECIBIDO POR:	
	NOMBRE EN IMPRENTA _____	
	CEDULA N° _____	FIRMA
	REGISTRADO POR:	
	NOMBRE EN IMPRENTA _____	
	CEDULA N° _____	FIRMA
VERIFICADO OPR:		
NOMBRE EN IMPRENTA _____		
CEDULA N° _____	FIRMA	

