



DESCRIPCIÓN
DE
FORMULARIOS

DIRECCIÓN DE TESORERIA

- ✓ **DEPARTAMENTO DE REAUDACIÓN**
- ✓ **DEPARTAMENTO DE PLACA**
- ✓ **DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD**

Nota: algunos documentos han sido eliminados y modificado por el nuevo sistema ARI en la cual se realiza directamente en línea.

**MUNICIPIO DE LA CHORRERA-DIRECCION DE TESORERIA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y OTROS TRAMITES –CATASTRO COMERCIAL**



Nº CUENTA FISCAL _____

No. DE TRAMITE _____

SELLO DE RECIBIDO

DATOS DEL TRAMITANTE

NOMBRE COMPLETO: _____
CEDULA: _____ **TELEFONO:** _____
CORREO ELECTRONICO: _____
CARGO DEL SOLICITANTE: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	No. DE CEDULA

DIRECCION DEL REPRESENTANTE LEGAL

Calle o avenida: _____
 Frente a: _____ al lado de: _____
 Corregimiento: _____ Urbanización: _____
 Numero de casa: _____

DATOS DEL COMERCIO

Teléfono: _____ correo electrónico _____
 Fecha de inicio: _____
 Nombre del negocio: _____
 Razón Social: _____
 Ruc: _____ Número de DV de DGI: _____

DIRECCION DE EL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

Calle o avenida: _____
 Frente a: _____ al lado de: _____
 Corregimiento: _____ Urbanización: _____
 Numero de casa: _____

SOLICITA (actividad o servicio a que se dedicara)

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA (marcar con una x)

- AVISO DE OPERACIONES DEL MICI-CON LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL Y RUC COMPLETO
- COPIA DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL
- DOCUMENTO DE LA DGI CON EL REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTE
- PAZ Y SALVO MUNICIPAL B/1.00 (CAJA No.1)
- RECIBO DE TRAMITE B/7.00 (PAGADO EN LA TESORERIA MUNICIPAL CAJA No.1)
- COPIA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
- CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL
- RESOLUCION DE ALCALDIA-EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
- CERTIFICACIÓN SIMPLE DEL DEPARTAMENTO DE INGENIERIA
- CERTIFICADO DEL REGISTRO PUBLICO (ORIGINAL Y COPIA) ACTUALIZADO A 6 MESES)
- PACTO SOCIAL (ORIGINAL Y COPIA)

LUGAR, FECHA Y FIRMA

EN LA CHORRERA, _____ DE _____ DE 202_____

Juro que la información y la documentación proporcionada son verídicas y exactas

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
LA CHORRERA

PAZ Y SALVO

CEDULA O R.U.C.

FECHA DE EXPEDICION:

CONTRIBUYENTE N°:

VALIDO HASTA:

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZON SOCIAL:

La Alcaldía del Municipio de La Chorrera por medio del presente CERTIFICADO hace constar que RIGOBERTO ETERVECIADES CANO ATENCIO aquí identificado se encuentra PAZ Y SALVO DE IMPUESTOS y TASAS del Municipio.

No Valido sin Sello



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
LA CHORRERA

PAZ Y SALVO

CEDULA O R.U.C.

FECHA DE EXPEDICION:

CONTRIBUYENTE N°:

VALIDO HASTA:

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZON SOCIAL:

La Alcaldía del Municipio de La Chorrera por medio del presente CERTIFICADO hace constar que RIGOBERTO ETERVECIADES CANO ATENCIO aquí identificado se encuentra PAZ Y SALVO DE IMPUESTOS y TASAS del Municipio.

No Valido sin Sello



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
LA CHORRERA

PAZ Y SALVO

CEDULA O R.U.C.

FECHA DE EXPEDICION:

CONTRIBUYENTE N°:

VALIDO HASTA:

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZON SOCIAL:

La Alcaldía del Municipio de La Chorrera por medio del presente CERTIFICADO hace constar que RIGOBERTO ETERVECIADES CANO ATENCIO aquí identificado se encuentra PAZ Y SALVO DE IMPUESTOS y TASAS del Municipio.

No Valido sin Sello

REPUBLICA DE PANAMA
TESORERIA MUNICIPAL DE LA CHORRERA
TRASPASO DE VEHICULO



Yo: Cédula:
manifestó que hoy de de 20
He Traspasado a: Céd.
He Hipotecado a: Céd.
Dirección: Chasis:
Mis derechos sobre el vehículo con placa anterior actual
Color Motor Marca
Submarca Año Capacidad Tipo
Nº Liquidación/Año
Trabaja en
Tel. Ofic. Tel. Res.
Para constancia firmamos, en la Ciudad de La Chorrera, a los días
del mes de de 20

.....
VENDEDOR

.....
COMPRADOR

.....
ACREEDOR HIPOTECARIO

.....
Para Deshipotecar (Liberación)

.....
**Propietario
Para deshipotecar (Liberación)**

RETIRO DE CIRCULACION

La Chorrera -----de -----de 20____

Licenciado:

Tesorero(a) Municipal
Del Distrito de La Chorrera
E. S. D.

Yo-----portador (a) de la cédula de identidad

Personal N°-----

Residente en -----solicito usted,

El retiro de circulación de mi vehículo matriculado con placa.

Número-----/-----

Mes-----

Marca: -----

Tipo: -----

Motor: -----

Capacidad: -----

--

Chasis: -----

Color: -----

Año: -----

Modelo-----

Sin otro particular a que referirme, quedo de usted,

Atentamente,

Cedula

Recibido.....

Fecha: -----

Hora: -----

PROVINCIA DE PANAMA

PROVINCIAL DE PANAMA OESTE
MUNICIPIO DE LA CHORRERA



DISTRITO DE LA CHORRERA
TESORERIA MUNICIPAL.

La Chorrera -----de -----de 20-----

Licdo.:

Tesorero(a) Municipal del
Distrito de la Chorrera
E. S. D.

DECLARACION EXPRESA

Yo -----con cedula de identidad personal o (pasaporte)

No. ----- Residente en -----

Teléfono ----- Propietario del vehículo Registrado en el Municipio de la
Chorrera, cuyo Número de placa única es: ----- del mes de-----

Año-----.

Solicito a usted la Certificación para cambio de Municipio, dirigida al, Municipio, de -----

-----.

Sin otro particular a que referirme quedo de usted.

Atentamente,

Firma: -----

Nombre (en letra imprenta) -----

Cedula de identidad ó Pasaporte: -----

Recibido-----

Fecha: -----

DIRECCIÓN DE DESARROLLO
COMUNITARIO

✓ DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MUNICIPIO DE LA CHORRERA



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
EVALUACIÓN SOCIAL

Fecha: ____ de _____ del 2022

Nombre: _____ Apellido _____
Cédula: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
Ocupación: _____
Escolaridad: _____
Teléfono: _____
Dirección: _____
Corregimiento _____ Calle: _____ Casa: _____
Cerca de: _____
Cuántos conforman el Hogar: _____
Se Evalúa para: _____
¿Presenta problemas considerables de salud? SÍ NO

Pertenece algún programa del estado; SÍ _____ NO _____
Cuál? (Especifique): _____

POR	EXPLIQUE	TIEMPO QUE LO PADECE
Enfermedad		
Discapacidad		
Accidente		

Qué medicamentos toma: _____

Costo de los Medicamentos: _____

Cuadro Familiar:

Nº	NOMBRE	EDAD	NIVEL DE ESTUDIO	PARENTESCO	OCUPACIÓN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

-3-

Ingreso Económico:

Quién labora: _____

Lugar de Trabajo: _____
Hace cuánto: _____ **cuánto obtiene:** _____
Otro Ingreso: _____
Descuentos: _____

La Vivienda:

Está a nombre de: _____

Tiempo _____

Prestada _____ **Alquilada** _____ **Propia** _____

Construida de;

Paredes de bloques **madera** **Zinc** **Otros:** _____

Techo de Zinc **Otros:** _____

Piso de cemento **de tierra**

Distribuida de la siguiente manera:

Cuántos cuartos: **cocina:** **sala**

Terraza: **Otros:** _____

Cuenta con:

Estufa: **cama:** **Refrigeradora:** **Lavadora:** **TV**

Equipo de Sonido: **Juego de Sala:** **Comedor:** **Otros:** _____

Los Servicios que posee:

Agua: **Luz:** **Teléfono:** **Letrina:** **Baño Higiénico**

Observación:

--

Fecha de visita: _____

Funcionario responsable: _____

Firma de la Persona Evaluada: _____

Hora: _____

Evaluación General después de ser visitada la persona:

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MUNICIPIO DE LA CHORRERA



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

Documentos que se requieren para llenar evaluación orden de expediente

1. CARTA DE LA PERSONA SOLICITANDO EL APOYO _____
2. DIAGNÓSTICO _____
3. FOROCOPIA DE CÉDULA _____
4. COTIZACIONES _____
 - MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN _____
 - CEMENTOS _____
 - ESTUFAS _____
 - COLCHONES _____
 - MEDICAMNETOS _____
 - LENTES _____
 - BOLSAS DE COMIDA _____
 - EXONERAR TERRENO _____
 - AYUDA ECONÓMICA _____
 - OTROS _____
5. EVALUACIÓN SOCIAL
 - FIRMA DE LA TRABAJADORA SOCIAL _____
 - FIRMA DEL BENEFICIARIO _____
 - FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLES _____
6. INSPECCIÓN DEL HOGAR (FOTOGRAFÍAS)



REPÚBLICA DE PANAMÁ
MUNICIPIO DE LA CHORRERA
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO SOCIAL

DOCUMENTOS QUE SE REQUIERE PARA LLEVAR EVALUACIÓN
PARA BECAS DEL 2022

REQUISITOS DEL BECARIO

1. Copia de Cédula Juvenil (por ambos lados)
o certificado escolar _____
2. Boletín del año 2020 _____
3. Certificación del director del plantel _____
4. Normas y declaración con la Cedula
del acudiente _____
5. Evolución social _____
6. Boletín de I Trimestre 2021 _____
7. Boletín de II Trimestre 2021 _____
8. Boletín de III Trimestre 2021 _____

Firma de funcionario _____

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA

LA VIVIENDA ES PROPIA SI ALQUILADA CUANTO TIEMPO _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO _____

CONSTRUIDA DE LA SIGUIENTE MANERA:

PAREDES DE _____ PISO DE _____ TECHO DE _____

DISTRIBUIDA DE LA SIGUIENTE MANERA:

CUARTOS _____ COCINA _____ SALA _____ TERRAZA _____

LOS SERVICIOS QUE POSEE:

LUZ ELÉCTRICA AGUA POTABLE

LETRINA BAÑO HIGIENICO

INGRESOS

QUIEN GENERA EL INGRESO _____

LUGAR DE TRABAJO _____

CUANTO TIEMPO _____

SUELDO NETO _____ OTRO INGRESO _____

GASTOS

GASTOS	SEMANA	QUINCENA	MES
ALIMENTACIÓN			
LUZ			
AGUA			
TELÉFONO			
ALQUILER			
OTROS			

SITUACIÓN DE SALUD

**EN LA FAMILIA HAY ALGUNA PERSONA QUE PADEZCA DE ALGUNA ENFERMEDAD
CONSIDERABLE: SI_____ NO_____**

QUIEN _____

ESPECIFIQUE _____

HACE CUANTO TIEMPO _____

OBSERVACIONES _____

**ESTE SUBSIDIO SERÁ ENTREGADO POR UN (1) AÑO, SIEMPRE Y CUANDO OBTENGA SU
EVALUACIÓN.**

Tomás Velásquez Correa
Alcalde de La Chorrera

LIC. YESENIA BERNAL DE VECES
JEFA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

**REPÚBLICA DE PANAMÁ
MUNICIPIO DE LA CHORRERA**



**DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
NORMAS Y DECLARACIONES DE UN BECARIO**

EN EL DISTRITO DE LA CHORRERA, SIENDO HOY EL DIA ___ DEL MES _____ DE 201__.

EL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO, HACE MENCION DEL BECARIO QUIEN CORRESPONDE AL NOMBRE DE _____, CON CEDULA DE IDENTIDAD PERSONAL No. _____ Y SU RESPONSABLE COMO ACUDIENTE EL SEÑOR (A) _____ CON CEDULA DE IDENTIDAD No. _____, SE HACE RESPONSABLE DE RECIBIR EL APOYO CON LA PARTICIPACION DE UNA BECA QUE LE OTORGA LA ALCALDIA DE LA CHORRERA.

EL PORTADOR O ESTUDIANTE DE ESTA BECA REALIZARA SUS ESTUDIOS EN EL COLEGIO _____, CURSANDO EL NIVEL _____ (PRIMARIO O SECUNDARIO). ESTE BECARIO RECIRA EL APOYO A PARTIR DEL DIA ___ DEL MES _____ DEL AÑO 201_ HASTA EL DIA ___ DEL MES _____ DEL AÑO 201_. (SERA DE _____).

CON UN PAGO TOTAL DE B/. _____

CON EL MONTO TRIMESTRAL DE B/. _____

EL PAGO TRIMESTRAL DE ESTE SERA EN _____.

EN ESTE DOCUMENTO TANTO EL ESTUDIANTE LLAMADO BECARIO Y EL ACUDIENTE SIENDO LA PERSONA RESPONSABLE, SE COMPROMETEN A ACATAR DICHAS NORMAS ESTABLECIDAS EN ESTAS DECLARACIONES.

ESTUDIANTE O BECARIO

ACUDIENTE RESPONSABLE

ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

SOLICITUD DE TRÁMITES DE NEGOCIOS DE VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS (NIVEL 2)

	SELLO DE REGISTRO
---	-------------------

1.Fecha	Día:	Mes:	Año:
---------	------	------	------

2. DATOS DEL SOLICITANTE

Persona Natural:

Nombres:	Apellidos	N o de Cédula
Domicilio		Teléfono

Persona Jurídica

Nombre:	RUC:	
Nombre del Representante Legal y número de cédula:	Domicilio de la Empresa o Sociedad:	Teléfono:

MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (marca con una x)

- Original y copia de Cédula de identificación persona, si es persona natural.
- Copia autentica de Pacto de Asociación, si es persona jurídica.
- Certificación expedida por el Ministerio de Salud. (MINSA)
- Certificación expedida por el Ministerio de Educación (MEDUCA)
- Edictos.
- Publicación en los periódicos.
- Croquis de ubicación del local.
- Certificación de zonificación del MIVIOT.
- En el caso de que se actúe por representación, se deberá aportar copia de la cédula o pasaporte de ambos (quien autorizado), o en su defecto, rellenar el formulario de Declaración jurada.
- Otros

VISTO BUENO DEL ALCALDE	No. De RECIBIDO
-------------------------	-----------------

FIRMA DEL SOLICITANTE

	No. de CEDULA
--	---------------

EXPONE.

SOLICITA

- Informe previo favorable de operación.
- Informe previo favorable para inicio de operación por traspaso (cambio de llave)
- Cambio de nivel
- Otros

3. TIPO DE ESTABLECIMIENTO AL QUE SE VA A DEDECAR:

Bar Cantina Jorón Bodega Pubs Distribuidora

Otros _____

4. Ubicación detallada del local:

Corregimiento:	Urbanización, Barrio, Barriada o sector	Calle
No de casa o local	Plaza	Otra Referencia:

SOLICITUD DE PERMISO

	SELLO DE REGISTRO
---	--------------------------

1. FECHA	Día:	Mes:	Año:
-----------------	------	------	------

2. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres:	Apellidos	No. de Cédula
Domicilio	Teléfono	

3. Actividad que se va a realizar:

- Cumpleaños
- Quinceaños
- Brindis o recepción por motivo de (boda, graduación u otro motivo).
- Baby Shower

4. A nombre de:

- El solicitante
- Otra persona
- Menor de edad
- Mayor de edad

5. DATOS.

Nombres	Apellidos	No. de Cédula
---------	-----------	---------------

6. Ubicación detallada de la casa o local donde se va a realizar la actividad

Corregimiento:	Urbanización, Barrio, Barriada o sector	Calle
No de casa o local	Plaza	Otra Referencia:

7. Fecha en que se va a realizar la actividad.

Día:	Mes:	Año:	Hora
------	------	------	------

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (marcar con una x)

- Original y Copia de cedula identificación personal, del solicitante.
- Original y copia de cedula de identificación personal, de la persona que cumple años si es mayor de edad.
- Certificado de nacimiento si es menor de edad.
- Otros _____

FIRMA DEL SOLICITANTE	No. de cedula
-----------------------	---------------

Nota: el permiso que se expida no faculta al portador a vender bebidas alcohólicas.



ALCALDIA MUNICIPAL
DEL DISTRITO DE LA CHORRERA
ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

INSCRIPCION DE FERRETE

Tramite

Nº _____

HONORABLE SEÑOR ALCALDE DEL DISTRITO DE LA CHORRERA. E.S.D

Yo _____, portador de la cédula de
identidad personal Nº. _____, residente en el Distrito de
_____, Corregimiento de _____,
calle _____, casa Nº _____, Me presento
ante este despacho para inscribir el ferrete con facsímil, _____ en los
libros que reposan en el Despacho de Administración de Justicia y legal.

Le informo que dicho ganado pasta en el Corregimiento de
_____ Finca Nº. _____ propiedad de
_____.

Adjunto.

Copia de cédula

Copia de recibo de pago

Copia de la Escritura de Registro Público.

La Chorrera, _____ de _____ de dos mil ().

Ced. _____