



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 CAÑO 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 CAÑO 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°:

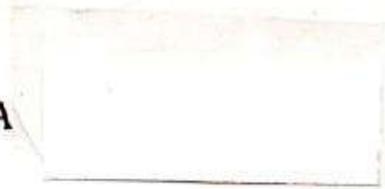
VALIDO HASTA:

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZON SOCIAL:

La Alcaldía del Municipio de La Chorrera por medio del presente CERTIFICADO hace constar que RIGOBERTO ETERVECIADES CAÑO 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 \_\_\_\_\_





## **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<br>o de Cédula |
| Domicilio |           | Teléfono         |

Persona Jurídica

|   |  |           |
|---|--|-----------|
| Nombre:   | RUC:                                   |           |
| Nombre del Representante<br>Legal y número de cédula: | Domicilio de la Empresa o<br>Sociedad: | Teléfono: |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <b>MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</b> |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |

## 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,<br>Barriada o sector | Calle            |
| No de casa o local | Plaza                                      | Otra Referencia: |

## SOLICITUD DE PERMISO

|   |                          |
|---|--------------------------|
|  | <b>SELLO DE REGISTRO</b> |
|---|--------------------------|

|                 |      |      |      |
|-----------------|------|------|------|
| <b>1. FECHA</b> | Dia: | 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. \_\_\_\_\_