

		FORMATO SOLICITUD DE ANTICIPO Y/O PAGOS A PROVEEDORES		Versión: 1
FECHA SOLICITUD ANTICIPO Y/O PAGO		FECHA EN QUE SE REQUIERE EL PAGO		FECHA: 01/09/2022
PROVEEDOR				

Señale con una X donde corresponda, según el tipo de compra que está realizando

ANTICIPO PROVEEDOR	<input type="checkbox"/>
PROVEEDOR ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
PROVEEDOR DE MANTENIMIENTOS	<input type="checkbox"/>
PROVEEDOR TRANSPORTE	<input checked="" type="checkbox"/>

NOMBRE DEL PROVEEDOR		HOLMAN HERNAN URIBE VILLA				
IDENTIFICACION	CC	X	NIT		NRO.	1152218027
FACTURA		VALOR TOTAL DE LA FACTURA(CLIEN TE)				
CENTRO COSTOS	SETI			PLACA VEHICULO	ETL562	
EMPLEADO RESPONSABLE	SARAH GALLEGO RODRIGUEZ					
DESCRIPCIÓN DEL ANTICIPO Y/O PAGO		DEL 15 DE MARZO AL 14 DE ABRIL DE 2025				
<p><i>El valor del anticipo será máximo del 50% del total de la compra o contrato.</i></p>						

DEL 15 DE MARZO AL 14 DE ABRIL DE 2025	DEL 15 AL 31 DE MARZO	3,250,000
	DEL 01 AL 14 DE ABRIL	3,750,000
	TOTAL PRODUCIDO	7,000,000
	GASTOS	450,000
	TOTAL INGRE TERCERO	6,550,000
	MENOS RETE FUENTE 1%	65,500
	MAS REINTEGRO DE GASTOS DESCONTADOS	1,085,794
	VALOR A PAGAR	7,570,294

FECHA	DESCRIPCION	VALOR
5/03/2025	BAJADA DE CAJA PARA CAMBIO DE CLOUTCH COMPLETO	450,000
TOTAL		450,000