



FORMATO SOLICITUD DE ANTICIPO Y/O PAGOS A PROVEEDORES

Versión: 1

FECHA: 01/09/2022

FECHA SOLICITUD ANTICIPO Y/O PAGO PROVEEDOR		FECHA EN QUE SE REQUIERE EL PAGO	
--	--	----------------------------------	--

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"/> X		

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

DEL 15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DE 2025

DEL 15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DE 2025	TOTAL PRODUCIDO	7,500,000
	GASTOS	-
	TOTAL INGRE TERCERO	7,500,000
	RETE FUENTE 1%	75,000
	VALOR A PAGAR	7,425,000

FECHA	DESCRIPCION	VALOR
	TOTAL	-