



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

PROVEEDOR ADMINISTRATIVO

PROVEEDOR DE MANTENIMIENTOS

PROVEEDOR TRANSPORTE

x

NOMBRE DEL PROVEEDOR

HOLMAN HERNAN URIBE VILLA

IDENTIFICACION

CC

x

NIT

NRO.

71850383

FACTURA

VALOR TOTAL DE LA FACTURA(CLIENTE)

CENTRO COSTOS

SETI

PLACA VEHICULO

ETL562

EMPLEADO RESPONSABLE

SARAH GALLEGO RODRIGUEZ

DESCRIPCIÓN DEL ANTICIPO Y/O PAGO

DEL 15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DE 2025

El valor del anticipo será máximo del 50% del total de la compra o contrato.

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

-