

		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.	71850383
----------------	----	---	-----	--	------	----------

FACTURA		VALOR TOTAL DE LA FACTURA(CLIENTE)	
---------	--	------------------------------------	--

CENTRO COSTOS	SETI	PLACA VEHICULO	ETL562
---------------	------	----------------	--------

EMPLEADO RESPONSABLE	SARAH GALLEGRO RODRIGUEZ
----------------------	--------------------------

DESCRIPCIÓN DEL ANTICIPO Y/O PAGO	DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE OCTUBRE DE 2025
-----------------------------------	---

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

DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE OCTUBRE DE 2025	TOTAL PRODUCIDO	7,500,000
	GASTOS	325,700
	TOTAL INGRE TERCERO	7,174,300
	RETE FUENTE 1%	71,743
	VALOR A PAGAR	7,102,557

FECHA	DESCRIPCION	VALOR
4/09/2025	KIT DE DERRAME	214,200
13/09/2025	COMPRA DE ACEITE RACER VALVULINA E HIDRAULICO RACER FORZUS	111,500
	TOTAL	325,700