



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"/>

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 GALLEGOS 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