



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	TRANSTURISMO		
----------------------	--------------	--	--

IDENTIFICACION	CC	X	NIT		NRO.	830050283
----------------	----	---	-----	--	------	-----------

FACTURA		VALOR TOTAL DE LA FACTURA(CLIENTE)	24,000,000
---------	--	------------------------------------	------------

CENTRO COSTOS	JE JAIMES	PLACA VEHICULO	EQZ946 - EQZ947
---------------	-----------	----------------	-----------------

EMPLEADO RESPONSABLE	SARAH GALLEGO RODRIGUEZ
----------------------	-------------------------

DESCRIPCIÓN DEL ANTICIPO Y/O PAGO	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE (30 DIAS)
-----------------------------------	--

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

SERVICIO DE TRANSPORTE DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE (30 DIAS)	PRODUCIDO	24,000,000
	TOTAL QUE DEBE FACTURAR	24,000,000
	ANTICIPO 1 (FACT FEV143)	952,000
	ANTICIPO 2 (FACT 716)	178,500
	RETE FUENTE 3.5%	840,000
	VALOR A PAGAR	22,029,500