



**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 GALLEGO RODRIGUEZ
----------------------	-------------------------

DESCRIPCIÓN DEL ANTICIPO Y/O PAGO	DEL 15 AL 18 DE ENERO DE 2026
-----------------------------------	-------------------------------

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

DEL 15 AL 18 DE ENERO DE 2026	TOTAL PRODUCIDO	1,000,000
	REINTEGRO DE GASTO	- 1,011,500
	TOTAL INGRE TERCERO	2,011,500
	RETE FUENTE 1%	20,115
	VALOR A PAGAR	1,991,385