



**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	DIEGO LEON OSORIO LOPEZ
-----------------------------	--------------------------------

IDENTIFICACION	CC	X	NIT		NRO.	71335096
-----------------------	-----------	----------	------------	--	-------------	-----------------

FACTURA	T27216	VALOR TOTAL DE LA FACTURA(CLIENTE)	
----------------	---------------	---	--

CENTRO COSTOS	SETI	PLACA VEHICULO	PXK048
----------------------	-------------	-----------------------	---------------

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

DESCRIPCIÓN DEL ANTICIPO Y/O PAGO	19 DE ENERO AL 30 DE ENERO DE 2026
--	---

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

19 DE ENERO AL 30 DE ENERO DE 2026	TOTAL PRODUCIDO	3,000,000
	REINTEGRO DE GASTO	
	TOTAL INGRE TERCERO	3,000,000
	RETE FUENTE 1%	30,000
	VALOR A PAGAR	2,970,000

FECHA	DESCRIPCION	VALOR
	TOTAL	-