

CIA FECHA SOLICITUD (AAAA-MM-DD) FECHA DESEMBOLSO (AAAA-MM-DD) TIPO ANTICIPO ☒ Nacional ☐ Internacional Tipo de negociación TIPO DESTINATARIO ☒ Empleado ☐ ProveedorTIPO DE PROVEEDOR ☐ Nuevo ☐ Existente

\*Si el proveedor es existente indique fecha de la última compra (DD/MM/AAAA)

\*Si el proveedor es nuevo anexe formato de Registro e Inscripción de proveedores

CONDICIÓN DEL ANTICIPO ☐ Inicial %  ☐ Final % 

\*Si la condición del anticipo es final anexe la factura emitida por el proveedor

## Forma de Pago

Caja Menor  
Transferencia  
Tarjeta de Crédito  
Cheque  
Giro al Exterior☐ \* Se considera caja menor, cuando el anticipo no excede los \$100.000☒☐☐

\* Requiere entrega física de las coordenadas o instrucciones para el giro.

Nombre Titular Cuenta  Entidad Número de Cuenta  Ahorros ☒ Corriente ☐

## DESTINATARIO

NOMBRE  IDENTIFICACIÓN (NIT / C.C. / No. REGISTRO)

## POR CONCEPTO DE:

VALOR EN PESOS COLOMBIANOS  VALOR EN MONEDA EXTRANJERA  TIPO ME 

No. PROFORMA/FACTURA

## SOLICITANTE

NOMBRE  IDENTIFICACIÓN (NIT / C.C.)

## CARGO

\* Los anticipos deben ser aprobados por los líderes directos, siendo estos: el Gerente Ejecutivo, Directores o en su defecto Coordinadores cuando no existan directores superiores que lideran el área al que pertenece la persona que esta solicitando el anticipo.

\* Aquellos anticipos para desembolsar anticipadamene la bonificacion anual del area comercial cuyo esquema de liquidacion sea anual, deben estar siempre autorizados por gerencia ejecutiva.

## EXCEPCIONES DE FIRMA

\* Aquellos anticipos que se demanden para cualquier gasto de viaje ( local, NAL o INT ), y que su monto sea inferior a \$400.000

\* Los anticipos de caja menor que soliciten quienes por organigrama depenen directamente de la Gerencia Ejecutiva, no será necesaria su firma.

Con mi firma como solicitante autorizo a PREXXA SAS, para que descuente de mis salarios o prestaciones sociales el valor consignado y aquí detallado por concepto de anticipo en caso de no legalizarlo en el tiempo establecido por la empresa.

Firma de Quien Solicitó

Firma de Quien Aprobó

Firma Negociaciones

Firma Gerencia Ejecutiva (Si aplica)

NOTA: UNA VEZ PRESENTADA LA SOLICITUD, EL AREA FINANCIERA PROCEDERÁ A REALIZAR LOS FILTROS CORRESPONDIENTES ANTES DE REALIZAR LOS DESEMBOLSOS, SI LA SOLICITUD NO PASA LOS FILTROS REALIZADOS NO SE REALIZARÁ EL DESEMBOLSO

## VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN (Uso exclusivo del área Financiera)

☐

El proveedor está inscrito o entrega formato de inscripción

☐

Fecha de la última compra en el SCI es inferior a 6 meses

☐

Cuenta con Certificación

☐

Cuenta Bancaria es identica a la indicada en pago anterior

☐

Validó tipo de negociación del proveedor extranjero

☐

Entregó Certificado OMI y BL original si el termino de negociación

FIRMA AREA FINANCIERA

# Informe de Firmas Digitales

Generado el: 06/11/2025, 14:27:36

## Información del Documento

Título

**PAAAAAA**

Creado por

**Jesús Bustamante**

Fecha de Creación

**06/11/2025, 14:23:30**

## Firmantes Asignados

1

**Jesús Bustamante**

practicantetic@prexxa.com.co



**FIRMADO**

06/11/2025, 14:23:35

2

**Esteban Zuluaga**

e.zuluaga@prexxa.com.co



**FIRMADO**

06/11/2025, 14:24:12

3

**Alejandro Salazar**

a.salazar@prexxa.com.co



**FIRMADO**

06/11/2025, 14:26:18



**IMPORTANTE: Este documento requiere firma secuencial.**

Cada firmante debe esperar a que el anterior complete su firma.