

CIA FECHA SOLICITUD (AAAA-MM-DD) FECHA DESEMBOLOSO (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)

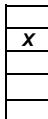
*Si el proveedor es nuevo anexe formato de Registro e Inscripción de proveedores

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 DENTIFICACIÓN (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 está solicitando el anticipo.

* Aquellos anticipos para desembolsar anticipadamente la bonificación anual del área comercial cuyo esquema de liquidación 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 dependen directamente de la Gerencia Ejecutiva, no será necesaria su firma.

Con mi firma como solicitante autorizo a PREXXA SAS, para que descuento 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 DESEMBOLOSOS, SI LA SOLICITUD NO PASA LOS FILTROS REALIZADOS NO SE REALIZARÁ EL DESEMBOLOSO

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN (Uso exclusivo del área Financiera)

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> El proveedor está inscrito o entrega formato de inscripción | <input type="checkbox"/> Fecha de la última compra en el SCI es inferior a 6 meses | <input type="checkbox"/> Cuenta con Certificación | <input type="checkbox"/> Cuenta Bancaria es identica a la indicada en pago anterior |
| <input type="checkbox"/> Validó tipo de negociación del proveedor extranjero | <input type="checkbox"/> Entregó Certificado OMI y BL original si el término de negociación | | |

FIRMA AREA FINANCIERA

Informe de Firmas Digitales

Generado el: 12/11/2025, 13:43:49

Información del Documento

Título

prueba correo

Creado por

Jesús Bustamante

Fecha de Creación

12/11/2025, 13:43:46

Firmantes Asignados

1

Esteban Zuluaga

estebanzl2907recuperar@gmail.com



PENDIENTE

IMPORTANTE: Este documento requiere firma secuencial.

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