***FORMATO ENVIO PROVEEDORES PARA CONCILIACION PREVIA**

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106 -2
CONCILIACION CARTERA

FECHA FACTURA	NIT PROVEEDOR	NOMBRE PROVEEDOR	# ORDEN DE COMPRA	# FACTURA	DESCRIPCION	VALOR FACTURA ANTES DE IMPUESTOS	OBSERVACIÓN
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0,00	