## SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

**DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR**

**Código: FO-GFP-017; Versión: 1**

| FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO | Número de documento |
|---|---|
| 01 de Diciembre 2021 | 7 |

**ADQUIRIENTE DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL** | SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDO FAMILIAR | | |
| **NIT** | 860503600 | **DV** | 9 |

**PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | MAX ARMANDO ZABARAIN AVENDAÑO | | |
| **NIT / CC** | 1.140.855.683 | **DV** | 9 |
| **DIRECCIÓN** | AVENIDA CALLE 32 N° 13- 83 | | |
| **TELÉFONO** | 3005695387 | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | maxarmandozabarainavendano@gmail.com | | |
| **NÚMERO DE CONTRATO** | 192 de 2021 | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestación de servicios profesionales para apoyar en actividades jurídicas en el marco del proyecto “Fortalecimiento de la capacidad institucional para mejorar la inspección, vigilancia y control de la Superintendencia del Subsidio Familiar”, en la Ciudad de Bogotà D.C. | | |

**PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE:** NOVIEMBRE

| VALOR | LETRAS |
|---|---|
| $ 5.385.001 | CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL UN PESOS MONEDA CORRIENTE |

**FIRMA PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA**

MAX ZABARAIN

**ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA**