Bogotá, xx del mes de xx del año xxxx

 **DOCUMENTO DE COBRO NÚMERO xx**

**LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**NIT: 899999119**

**DEBE A:**

**xxxxxxxxxxx**

**CC No. xxxx de xxxx**

**LA SUMA DE:**

**($XXXXXXX)**

**POR CONCEPTO DE:**

Prestación de servicios profesionales del Contrato **Procuraduría General de la Nación, N°xxxx** el cual tiene por objeto: “xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.”

Este pago corresponde a las actividades realizadas entre el xxxx al xxxx del año 20xx.

Cordialmente,

Recibido:

**NOMBRE, FIRMA**

Supervisor del contrato

Cargo: xxxxx

Fecha: xxxxxx

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

CC XXXXX

Dirección: XXXXXXXXXXXX

Correo electrónico: xxxxxxxxx

Celular: xxxxxxxxxx

**Nota:** Informo que no he contratado o vin­culado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos (DUR 1625/2016 art.1.2.4.1.6., numeral 6).