



Nit 900279916-4



FORMATO SOLICITUD CRUCE DE CUENTAS AÑO 2021 POR COVID -19

Bogota D.C, _____ de 20

Señores
ALIMENTOS MARLUZ S.A.S
Nit 900.279.916-4
La ciudad

Yo _____ identificado(a)

con c.c. _____ de _____ en calidad de responsable economico me dirijo a ustedes para solicitarles el cruce de cuentas para el año 2021 de los pagos realizados por concepto de servicio de restaurante el día ___ de _____ del 2020 , de _____ (los) estudiante (s)

_____,
quien se encuentra(n) cursando el grado _____ en el colegio _____ por motivos del no retorno a clases presenciales causados por la pandemia COVID-19, Autorizando los respectivos cruces y/o descuentos en el servicio de restaurante - lonchera , prestado en el mes de enero febrero y el mes de marzo, según sea el caso , anexando soporte de pago.

Cordialmente
