

**SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES S.
ÁREA DE RECONOCIMIENTO**

Formato cuenta de cobro

CUENTA DE COBRO

CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES

Debe a:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA NATURAL O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA JURÍDICA (quien sufragó los gastos) No. CEDULA O NIT (de quien sufragó los gastos), la suma de (valor en letras) (Valor en números).

Por concepto de gastos de inhumación por el Fallecimiento del Señor (NOMBRE DEL MILITAR, GRADO Y FUERZA) quien se identificaba con la cédula de ciudadanía No.

SON: (valor en letras) (Valor en números)

Los Servicios funerarios fueron prestados en la ciudad / municipio / departamento, el día (día / mes / año).

Atentamente,

Firma (de la persona que sufragó los gastos)

Cédula (de la persona que sufragó los gastos)