**ANEXO II. BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL**

|  |
| --- |
| **BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL** **DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| Logotipo de la Organización |

NOMBRE DE LA ORGANIZACION

|  |
| --- |
| BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL “ANEXAR LA BALANZA DE COMPROBACIÓN MENSUAL AL 4° NIVEL DEL PERÍODO QUE SE ESTÁ REPORTANDO” |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| NOMBRE (Titular responsable del órgano interno de finanzas de la Organización ) |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| FIRMA“BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD” |  | FECHA |