**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 | |