|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha: |  |
| Nombre / Razón Social: |  |
| Código de Calificación: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sustancia** | |  | | |
| **\*Mes** | Elija un elemento. | | **\*Año** | Elija un elemento. | |

Los campos con el texto “Elija un elemento” son de selección, favor ubicarse sobre ellos y se desplegará una lista de opciones

\*Mes y Año en los que se debe realizar la corrección

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOVIMIENTOS REPORTADOS INCORRECTAMENTE** | | | | |
| **TIPO DE**  **TRANSACCIÓN** | **Nº**  **DOCUMENTO** | **\*\*CÓDIGO CALIFICACIÓN** | **INGRESOS** | **EGRESOS** |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOVIMIENTOS A REGISTRARSE** | | | | | |
| **TIPO DE**  **TRANSACCIÓN** | **Nº**  **DOCUMENTO** | **CÓDIGO CALIFICACIÓN** | **INGRESOS** | **EGRESOS** | **SALDO**  **FINAL** |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |  |

\*\*En el campo Calif/Permiso colocar la RAZÓN SOCIAL, según corresponda a la transacción: Ej: COMPRA Razón social del proveedor; VENTA razón social cliente; USO razón social de la propia entidad

Declaro que la información registrada en el presente formulario es verdadera y puede ser verificada.

Atentamente,

**f) Persona Natural o Representante Legal**

**Nombres y apellidos completos**

**CC:**