

CERTIFICACION DEL PROFESIONAL INTERVINIENTE**SEÑORES**
DIRECCION GENERAL IMPOSITIVA

EN MI CARACTER DE CONTADOR PUBLICO INDEPENDIENTE, CERTIFICO: QUE LAS PARTIDAS DE COMPRAS NETAS DETALLADAS EN EL PRESENTE FORMULARIO,

Y QUE PERTENECE A LA EMPRESA.....

CON DOMICILIO EN

CUIT. N° PARA EL PERIODO ASCIENDEN A PESOS

MI EXAMEN SE BASO EN LA VERIFICACION DE LA FACTURACION, NOTAS DE CREDITO Y DOCUMENTOS EQUIVALENTES EN RELACION A LOS MONTOS DE COMPRAS NETAS Y SUS RESPECTIVOS PAGOS, QUE SE DETALLAN EN LAS COLUMNAS DEL RUBRO I DEL PRESENTE FORMULARIO, Y SU CONCORDANCIA CON LOS REGISTROS CONTABLES QUE SE INDICAN A CONTINUACION:a) SUB DIARIO DE COMPRAS, RUBRICADO (1), FOLIOS
FECHA / /b) LIBRO COPIADOR DE DIARIO, RUBRICADO (1), FOLIOS
FECHA / /c) SUBSIDIARIO DE CAJA RUBRICADO (1)....., FOLIOS
FECHA / /

(1) En caso de ser registros por computación indicar fecha de autorización para llevar dichos sistemas

Lugar y Fecha:

Firma y Sello:

LEGALIZACION DEL CONSEJO PROFESIONAL EN CIENCIAS ECONOMICAS: