



**MODELO CONFIRMACION DE DEUDORES**

Código PRE-FCCXC-001

Versión no. 1

Fecha Mayo 30 de 2020

No. Páginas 1 de 1

Ciudad, fecha

Señores

**Ciente**

Att: Dpto de contabilidad

Dirección Sucursal

Ciudad

Estimados Señores:

Nuestros revisores fiscales **DM AUDITORES Y CONSULTORES SAS**, están efectuando el examen periódico de nuestras cuentas. Por tal motivo les agradecemos confirmar directamente a ellos, si el valor que figura a su cargo en XX de XXXX de 20XX indicado en el extracto adjunto es correcto.

Les solicitamos firmar este formulario y devolverlo directamente a los revisores a la carrera 49 No. 73-04 Bucaramanga o correo electrónico [dm.auditores.sas@gmail.com](mailto:dm.auditores.sas@gmail.com). En caso de existir diferencias con la información que posean, sírvanse indicarnos abajo.

Esta carta no constituye una solicitud de cobro.

Cordialmente,

**Nombre representante legal compañía auditada**

Representante Legal

---

**CONFIRMACION DE CUENTAS POR COBRAR**

Señores

**DM AUDITORES Y CONSULTORES SAS**

Carrera 49 No. 73 – 04

Email: [dm.auditores.sas@gmail.com](mailto:dm.auditores.sas@gmail.com)

Bucaramanga

El saldo de \$XXXXXXX al XX de XXXXXX de 20XX mostrado a nuestro cargo en el extracto adjunto es correcto, excepto por lo siguiente (indicar cualquier diferencia si existe).

Cordialmente,

Nombre \_\_\_\_\_

	Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
Nombre			
Cargo			
Fecha			