

NOMBRE EMPRESA:

Ref. del papel de trabajo:

Nombre del papel de trabajo: **CONFIRMACIÓN SALDOS DE CLIENTES**

Preparado

Fecha:

Revisado

Fecha:

nº CTA	CLIENTE	SALDO EMPRESA	SALDO CLIENTE	SALDO SEGÚN AUDITOR				OTRAS
				430	436	438	490	
430		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total saldo		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

No confirm 0,00 0,00
 Total saldo 0,00 **0,00**
 EA detect 0,00
Balance 0,00

	Saldo s/e	Saldos confirmados	
		€	%
Cientes T-A	0,00	0,00	#¡DIV/0!
Cientes T-B	0,00	0,00	#¡DIV/0!
Total	0,00	0,00	#¡DIV/0!

Observaciones