

MUNICIPIO DE MONTERÍA
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

FORMULARIO 1

INFORMACIÓN FINANCIERA
(EN PESOS COLOMBIANOS)

RAZON SOCIAL:

NIT O C.C.:

FECHA DE CORTE A DIA 31 MES 12 AÑO 2002

ACTIVO	PASIVO Y PATRIMONIO
ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE
ACTIVO FIJO	PASIVO MEDIANO Y LARGO PLAZO
OTROS ACTIVOS	TOTAL PASIVO
	PATRIMONIO
TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO MAS PATRIMONIO
UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS	UTILIDAD NETA

LOS ABAJO FIRMANTES HACEMOS CONSTAR QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERIDICOS POR CUANTO LA EMPRESA CUMPLE CON LO DISPUESTO EN LAS NORMAS CONTABLES QUE LA REGULAN Y NOS SOMETEMOS A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 43 DE LA LEY 222 DE 1995, SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES PENALES A QUE HAYA LUGAR.

EL CONTADOR Y EL REVISOR FISCAL QUE FIRMAN ESTE ANEXO, DEBERÁN ADJUNTAR FOTOCOPIA DE

REPRESENTANTE LEGAL

CONTADOR

REVISOR FISCAL

NOMBRE:

T.P. N°

SE RECOMIENDA DILIGENCIAR EN COMPUTADOR O A MAQUINA