

Nombre
Auditor de
GESTION FINANCIERA CONTADORES PUBLICOS LTDA.
Ciudad

Por este conducto hago constar que he LEIDO el Manual de Control de Calidad de la Firma,

Socio - Director

Con fecha _____ Con fecha _____ : . _____

Con fecha _____ : Con fecha _____ : . _____

Y he asistido con mi supervisor, para vigilar su cumplimiento.

Supervisor

Con fecha _____ : Con fecha _____ : . _____

Con fecha _____ : Con fecha _____ : . _____