Dictamen para efectos del Seguro Social

Información Patronal: Balanza de comprobación

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Homoclave del trámite | Homoclave del formato | |
| IMSS-02-087 | FF-IMSS-031 | |
| Datos generales del patrón | | |
| Nombre, denominación o razón social: | RFC: | Ejercicio o periodo a dictaminar:  Del Al |

* En esta sección se debe ingresar la información respecto del catálogo de cuentas estándar de la balanza de comprobación acumulada al 31 de diciembre del ejercicio fiscal dictaminado, que se entrega al SAT como parte de la contabilidad electrónica, de ser aplicable.
* El número consecutivo que se indique al inicio de esta sección, deberá ser el mismo para las demás hojas que integran este formato, ya que la información que se proporcione debe corresponder a los Registros Patronales que se ingresen en esta hoja.
* Para los dictámenes por escrito, las hojas podrán reproducirse las veces que sea necesario.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Consecutivo | Nivel | Número de cuenta | Nombre de la cuenta o subcuenta | Saldo inicial | Debe | Haber | Saldo final |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Totales | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del contador público autorizado