

FECHA: DD-MM-AAAA

HORA : HH:MM:SS AM/PM

REPORTE DE ENVIO DE DATOS

NUMERO DE SERIE DEL ENVIO: _____

SEÑORES:

SUPERINTENDENCIA DEL SISTEMA FINANCIERO

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE CERTIFICA QUE LOS DATOS CON LA INFORMACION CONTABLE Y EXTRACONTABLE DEL SISTEMA: CONTABLE ESTADISTICO DE INTERMEDIARIOS FINANCIEROS NO BANCARIOS,

DE LA ENTIDAD: _____

PARA EL MES DE : _____ DEL AÑO: _____

HAN SIDO ACTUALIZADOS Y VERIFICADOS POR MEDIO DEL MODULO DE VALIDACIÓN INSTALADO POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SISTEMA FINANCIERO, ENVIÁNDOSE LOS SIGUIENTES REGISTROS:

1. Depósitos en el extranjero
2. Catálogo de cuentas
3. Valores extracontables

DECLARO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS Y EXACTOS, Y FORMAN PARTE DE ESTA DECLARACION Y QUE ES DE MI CONOCIMIENTO QUE DE DECLARAR INFORMACION FALSA INCURRO EN RESPONSABILIDAD ANTE ESA SUPERINTENDENCIA.

F. _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO

PUESTO QUE DESEMPEÑA