

Almacenes Distribuidores de la Frontera S.A de C. V**Acta de Inventario Físico**

Sucursal No.

Fecha de Inventario

Inventario Físico

Hora de Inicio

Hora de Terminación

1.- Revisión de Inventario Físico por parte del Gerente y/o Colaboradores:**Revisión de Areas (Si, No, N/A)**

Categoría:	Bodega y Oficina	Puertas y Cuarto Frio	Herradura	Cava	Piso de Vtas	Hieleras
a) Cerveza						
b) Vino y Licor						
c) Telefonía						
d) Cigarro						
e) Refresco						
f) Envase						

2.- Corte de Papelería Interna

Documento	Ultimo Folio Utilizado	Pendiente de Utilizar Del - Al
a) Orden de Compra		
b) Facturas		

Solo en Cambios de Gerente**3.- Formatos Oficiales:**

Documento	Vigencia	Observaciones
a) Permiso de Gobernación		
b) Revalidación de Permiso de Gobernación		
c) Licencia de Funcionamiento		
d) Alta Ante la Secretaria de Salud		

Firma y Nombre
Gerente que RecibeFirma y Nombre
Gerente que EntregaFirma y Nombre
Auditor Interno