

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:

Categoria:	Revisión de Areas (Si, No, N/A)					
	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 Recibe

Firma y Nombre
Gerente que Entrega

Firma y Nombre
Auditor Interno