**CERTIFICACIÓN**

**TOMA FÍSICA DE INVENTARIO POR BODEGA – BIENES MUEBLES 202\_\_\_**

**EL COORDINADOR(A) DEL GRUPO ADMINISTRATIVO Y ALMACENISTA DE LA REGIONAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C E R T I F I C A Q U E:**

Los días\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se llevó a cabo la toma física de inventarios con el siguiente resultado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Clase de bodega:** | **Código de la clase bodega:** | **Nombre de la Clase de Bodega:** |

Número de Bodega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre de Bodega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable de la bodega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD DE BIENES ENCONTRADOS** | **VALOR DE BIENES ENCONTRADOS** | **CANTIDADES** | | **DIFERENCIAS** | | **OBSERVACIONES** |
| **SOBRANTES** | **FALTANTES** | **CANTIDADES** | **VALOR** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*Fuente: Sistema de Información SEVEN – ERP*

En caso de presentar sobrantes o faltantes incorporar en la certificación el siguiente texto:

Los sobrantes y faltantes justificados y no justificados fueron registrados en el Acta de Inventario, de acuerdo con la **Guía de Gestión de Bienes V8** y se llevaron a cabo los ajustes respectivos tanto en el Sistema de Información de Almacén como en contabilidad. Durante la realización de la Toma Física de Inventarios, se encontraron \_\_\_ elementos con placa y \_\_\_ sin placa, de los cuales se procedió a rotular \_\_\_, obteniendo al finalizar el procedimiento un total de \_\_\_ bienes con placa.

Se adjunta documentación soporte: inventarios individuales, Actas firmadas (en el evento de existir ésta última).

Lugar y fecha de Expedición:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Firma : | Firma: |
| Coordinador(a) Administrativo(a) : | Almacenista: |
| Nombre: | Nombre: |
| C.C. | C.C |