FECHA DEL ACTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NÚMERO DE** ACTA:

***Cliente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

1. **DESCRIPCIÓN DEL INVENTARIO REALIZADO:**
2. **RESULTADOS DEL INVENTARIO REALIZADO**:
3. **PRODUCTO SOBRANTE:**
4. **PRODUCTO FALTANTE:**
5. **COSTOS DE AJUSTE:**
6. **FIRMAS RESPONSABLES DE INVENTARIO:**

Mediante esta acta se toma nota y se da fe de las existencias de los productos contados y que los mismos se encuentran en excelentes condiciones.

Hecho lo anterior y siendo las \_\_ horas con \_\_ minutos del día \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, se cierra el presente inventario para todos los efectos a que haya lugar.

Representantes de Intermodal S.A.S.

Firma

Nombre:

Cargo

Representante del cliente

Firma

Nombre:

Cargo

Firma

Nombre:

Cargo