

Información General							
Fecha de la Toma Física:							
Nombre del Responsable de la Toma:							
Cargo:							
Área/Departamento:							
Firma:							
Objetivo: Verificar la existencia y el estado físico de todos los activos fijos y compararlos con los registros contables.							
N°	Código de Activo	Descripción	Ubicación	Estado	Cantidad	Observaciones	Verificado (Si/No)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
Aprobaciones							
_____		_____		_____			
(Nombre y Cargo)		(Firma)		(Fecha)			