

| | | |
|--|---|----------------------|
| | DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5 | Versión: 02 |
| | ACTA TRANSFERENCIA DOCUMENTAL | Vigencia: 23/02/2021 |

ACTA DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL

OFICINA PRODUCTORA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION DE LA COMUNIDAD EN SALUD

Por medio la presente acta y acorde a lo estipulado en las **TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL**, nos permitimos a trasferir del archivo de gestión al archivo central la documentación relacionada en el formato único de inventario documental FUID adjunto. Manifestando, además, que hemos cumplido con todas las indicaciones estipuladas en el **INSTRUCTIVO PARA LA ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN** acorde Acuerdo 042 de 2002.

Garzón - Huila 3 de enero de 2023

Quien entrega

Brenda Natalia Cuello Uribe
Brenda Natalia Cuello Uribe

CONSULTA EXTERNA


Anexo: Inventario Documental FUID medio físico y magnetico
(1 folios)

Quien recibe

GARZÓN - HUILA

JOSE MAIFREDI CALLEJAS

Coordinador Área de Gestión documental

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
|  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5 | | Código: C1FO5158 10191111 |
| | FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID | | Vigencia: 23/02/2021 |

| | | | | | |
|------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----|-----|-------------------|
| DEPENDENCIA REMITENTE | GERENTE | REGISTRO DE ENTRADA AL ARCHIVO | | | |
| DEPENDENCIA PRODUCTORA | SUBDIRECCIÓN TÉCNICO CIENTÍFICO | AÑO | MES | DÍA | No. TRANSFERENCIA |
| ÁREA PRODUCTORA | UNIDAD FUNCIONAL CONSULTA EXTERNA | 2023.00 | 1 | 3 | 4 |
| OBJETO | TRANSFERENCIA DOCUMENTAL PRIMARIA | | | | |

| NÚMERO DE ORDEN | ID | CÓDIGO | | NOMBRE DE SERIE, SUBSERIE O TIPO | FECHAS EXTREMAS | | UNIDAD DE CONSERVACIÓN | | | | NÚMERO DE FOLIOS | SOPORTE | FRECUENCIA DE | NOTAS / OBSERVACIONES |
|-----------------|----|--------|----------|--|-----------------|------------|------------------------|---------|------|-------|------------------|---------|---------------|---------------------------|
| | | S | SB | | INICIAL | FINAL | CAJA | CARPETA | TOMO | OTRO | | | | |
| 1 | 22 | 22-54 | 22-54-02 | Registro de Control de Citas de ELECTROCARDIOGRAMA | 1/01/2022 | 30-12-2022 | X | 1 | X | X | 50 | PAPEL | B | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 2 | 22 | 22-54 | 22-54-02 | Registro de Control de Citas de ELECTROCARDIOGRAMA | 1/01/2022 | 30-12-2022 | X | 2 | X | X | 51 | PAPEL | B | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 3 | 22 | 22-54 | 22-54-02 | REGISTROS DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS | 1/1/2022 | 30-12-2022 | X | 1 | X | X | 50 | PAPEL | B | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 4 | 22 | 22-54 | | LIBRO RADICADOR | | | X | | | LIBRO | 199 | PAPEL | B | NO PRESENTA OBSERVACIONES |

| | | | | |
|----------------|----------------|----------------|--|-----------|
| ENTREGADO POR | | CARGO | | FECHA |
| NOMBRE | FIRMA | | | |
| Granda Natalia | Granda Natalia | AUX | | 3/01/2023 |
| ENTREGADO POR | | CARGO | | |
| NOMBRE | FIRMA | | | |
| | | AUX ENFERMERIA | | |

| | | | |
|------------------------|-------|--------|--|
| RECIBIDO POR | | CARGO | |
| NOMBRE | FIRMA | | |
| LAURA POLO | | AUX AD | |
| RECIBIDO POR | | CARGO | |
| NOMBRE | FIRMA | | |
| JOSE MAIFREDI CALLEJAS | | | |