	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código: C1F05102
		Versión: 02
	ACTA TRANSFERENCIA DOCUMENTAL	Vigencia: 23/02/2021

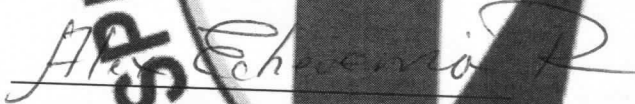
ACTA DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL

SERVICIO FARMACEUTICO

Por medio la presente acta y acorde a lo estipulado en las **TABLAS DE RETENCION 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 GESTION** acorde Acuerdo 042 de 2002.

Garzón, Huila Septiembre 08 de 2024

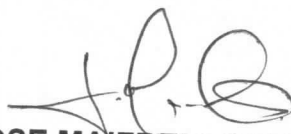
Quien entrega



ALEX MIGUEL ECHEVERRIA RIVERA
Quimico Farmaceuta

Anexo: Inventario Documental FUID medio físico y magnético
1 cajas en medio físico, FUID 1 Folio

Quien recibe



JOSE MAIFREDI CALLEJAS
Coordinador Área de Gestión documental

		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL		GARZÓN - HUILA		Código: C1FO5158	
		NIT: 891.180.026-5				Versión: 04	
		FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID				Vigencia: 09/03/2022	

DEPENDENCIA REMITENTE		SUBDIRECCION TECNICO CIENTIFICA	
AREA PRODUCTORA		SERVICIO FARMACEUTICO	
OBJETO		BODEGA DE FARMACIA	
		TRANSFERENCIA DOCUMENTAL	

NUMERO DE ORDEN	CÓDIGO		NOMBRE DE SERIES, SUB SERIES O TIPOS DOCUMENTALES	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECÜENCIA DE CONSULTA	NOTAS / OBSERVACIONES		
	D	S		INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO						
1	37	46	1	TOMOS DE ORDENES DE DESPACHO		01/01/24	01/09/24	1	X	18	X	200	PAPEL		NO PRESENTA OBSERVACIONES
2	37	46	1	TOMOS DE DESPEJE DE LINEA		01/01/24	01/09/24	1	X	18	X	200	PAPEL		NO PRESENTA OBSERVACIONES
3	37	46	1												
4	37	46	1												
5	37	46	1												
6	37	46	1												
7	37	46	1												
8	37	46	1												
9	37	46	1												

CÓDIGO D: Dependencia S: Serie SB: Sub serie		ENTREGADO POR		RECIBIDO POR	
NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA	NOMBRE	FECHA
ALEX MIGUEL ECHEVERRIA RIVERA		DIRECTOR TECNICO DEL SERVICIO FARMACEUTICO			9-10/24

ENTREGADO POR		RECIBIDO POR	
NOMBRE	FIRMA	NOMBRE	FIRMA
OSCAR EDUARDO RAMIREZ LLANOS			