


| | | |
|--|---|----------------------|
|  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5 | Código: C1FO5102 |
| | | Versión: 02 |
| | ACTA TRANSFERENCIA DOCUMENTAL | Vigencia: 23/02/2021 |

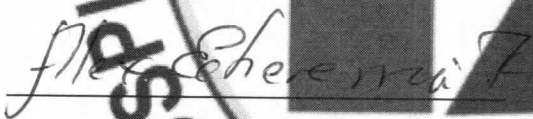
ACTA DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL

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
5 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

NIT: 891.180.026-5

Garzón - Huila

Código: C1FO5158

Versión: 04

Vigencia: 09/03/2022

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID

DEPENDENCIA REMITENTE

DEPENDENCIA PRODUCTORA

AREA PRODUCTORA

OBJETO

SUBDIRECCION TECNICO CIENTIFICA

SERVICIO FARMACEUTICO

BODEGA DE FARMACIA

TRANSFERENCIA DOCUMENTAL

| REGISTRO DE ENTRADA AL ARCHIVO | | | |
|--------------------------------|-----|-----|-------------------|
| ANO | MES | DIA | Nº. TRANSFERENCIA |
| 2024 | 10 | 8 | |

| NUMERO DE ORDEN | CÓDIGO | | NOMBRE DE SERIES, SUB SERIES O TIPOS DOCUMENTALES | FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd) | | UNIDAD DE CONSERVACIÓN | | | NÚMERO DE FOLIOS | SOPORTE | FRECUENCIA DE CONSULTA | NOTAS / OBSERVACIONES |
|-----------------|--------|--------|---|---------------------------------|------------|------------------------|---------|-----------|------------------|---------|------------------------|---------------------------|
| | D | S - SB | | INICIAL | FINAL | CAJA | CARPETA | TOMO OTRO | | | | |
| 1 | 37 | 46 1 | TALONARIOS DE MEDICAMENTOS DE CONTROL | 2023/01/01 | 23/12/31 | 1 | X | 99 | X | 100 | PAPEL | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 2 | 37 | 46 1 | TALONARIOS DE MEDICAMENTOS DE CONTROL | 2022/01/01 | 22/12/31 | 1 | X | 99 | X | 100 | PAPEL | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 3 | 37 | 46 1 | TALONARIOS DE MEDICAMENTOS DE CONTROL | 2017/01/01 | 2020/12/31 | 1 | X | 100 | X | 101 | PAPEL | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 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 | | |
|-------------------------------|--------------------------|-------|
| NOMBRE | FIRMA | FECHA |
| ALEX MIGUEL ECHEVERRIA RIVERA | <i>Alex Echeverria R</i> | |

| RECIBIDO POR | | |
|--------------|-------------|---------|
| NOMBRE | FIRMA | FECHA |
| <i>puja</i> | <i>puja</i> | 9-10/29 |

| ENTREGADO POR | |
|----------------------|----------------------|
| NOMBRE | CARGO |
| OSCAR RAMIREZ LLANOS | AUXILIAR DE FARMACIA |

| RECIBIDO POR | |
|--------------------|--------------------|
| NOMBRE | CARGO |
| <i>Jose Ramiro</i> | <i>Jose Ramiro</i> |

Calle 7 No. 14-69 PBX (098) 8332441 Ext: 256 Fax (098) 8333225 Gerencia (098) 8332570
web: hospital-departamental-san-vicente-de-paul-garzon-huila.microlombiadigital.gov.co - Email: archive@hospitalvpgarzon.gov.co
Garzón (Huila).