	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

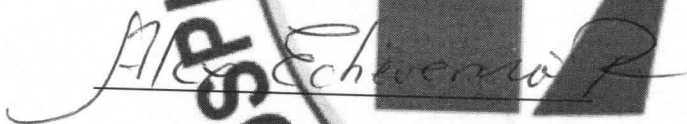
ACTA DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL

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		GARZÓN - HUILA		Código: CIFO5158	
		NIT: 891.180.026-5				Versión: 04	
DEPENDENCIA REMITENTE		FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FIJD				Vigencia: 09/03/2022	
DEPENDENCIA PRODUCTORA		SUBDIRECCION TECNICO CIENTIFICA					
AREA PRODUCTORA		SERVICIO FARMACEUTICO					
OBJETO		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		INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO OTRO				
1	37	46	1	20/08/24	29/08/24	1	X		X	PAPEL		NO PRESENTA OBSERVACIONES
2	37	46	1									
3	37	46	1	01/08/24	09/08/24	1	X		X	PAPEL		NO PRESENTA OBSERVACIONES
4	37	46	1	09/08/24	20/08/24	1	X		X	PAPEL		NO PRESENTA OBSERVACIONES
5	37	46	1	29/08/24	31/08/24	1	X	4	X	PAPEL		NO PRESENTA OBSERVACIONES
6	37	46	1	01/08/24	31/08/24	1	X	17	X	PAPEL		NO PRESENTA OBSERVACIONES
7	37	46	1									
8	37	46	1									
9	37	46	1									

CÓDIGO D: Dependencia S: Serie SB: Sub serie

NOMBRE	ENTREGADO POR		FECHA
ALEX MIGUEL ECHEVERRIA RIVERA	FIRMA	CARGO	
		DIRECTOR TECNICO DEL SERVICIO FARMACEUTICO	

NOMBRE	ENTREGADO POR		CARGO
OSCAR EDUARDO RAMIREZ LLANOS	FIRMA	AUXILIAR DE FARMACIA	

NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA
Paula C...		Ax...	9-10/24

NOMBRE	FIRMA	CARGO
Janet...		Jefe