

	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

OFICINA PRODUCTORA: UNIDAD FUNCIONAL FACTURACIÓN

Por medio la presente acta y acorde a lo estipulado en las **TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL**, nos permitimos a transferir 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 Marzo 14 de 2022

Quien entrega

WILMAN SNEIDER CORTES
Coordinador Facturación

Anexo: Inventario Documental FUID medio físico
(Dos 2 folios)

Quien recibe

JOSE MAIFREDI CALLEJAS
Coordinador Área de Gestión documental

		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO		CODIGO: SGN-C045-1807-F03	
FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID		Fecha de Aprobación: 15 de Marzo de 2016		Versión: 3	
G		Página: 1 de 1		No. Transferencia	

DEPENDENCIA REMITENTE:		SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
DEPENDENCIA PRODUCTORA:		FACTURACION	
ÁREA PRODUCTORA:		FACTURACION	
OBJETO:		TRANSFERENCIA DE DOCUMENTOS AL ARCHIVO CENTRAL	

NÚMERO 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	50	26		01/02/2022	28/02/2022	1				X	SE TRASFIERE EN CAJAS DE CARTON CON DOCUMENTACION
1	50	26		01/02/2021	28/02/2021	2				X	SE TRASFIERE EN CAJAS DE CARTON CON DOCUMENTACION

CÓDIGO D: Dependencia S: Serie SB: Sub serie		RECIBIDO POR:		CARGO		FIRMA		LUGAR		FECHA	
ENTREGADO POR:		CARGO		FIRMA		LUGAR		FECHA		CARGO	
REVISÓ:		CARGO		FIRMA		LUGAR		FECHA		CARGO	

RECIBIDO POR: *[Firma]* CARGO: *[Cargo]* LUGAR: *[Lugar]* FECHA: *10-3-2017*
 ENTREGADO POR: *[Firma]* CARGO: *[Cargo]* LUGAR: *[Lugar]* FECHA: *[Fecha]*
 REVISÓ: *[Firma]* CARGO: *[Cargo]* LUGAR: *[Lugar]* FECHA: *[Fecha]*