

	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

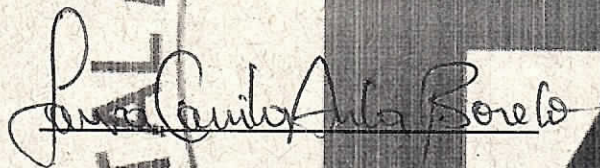
ACTA DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL

OFICINA PRODUCTORA: UNIDAD FUNCIONAL EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PUBLICA

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 12 de Mayo de 2023

Quien entrega



LAURA CAMILA AVILA BONELO

Lider Epidemióloga


Anexo Inventario Documental FUID medio físico y magnético
(2 folios)

Quien recibe



JOSE MAIFREDI CALLÉJAS

Coordinador Área de Gestión documental

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL		Código: C1F05158
	GARZÓN - HUILA		Versión: 04
	#¿NOMBRE?		Vigencia: 23/02/2021
FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID			

DEPENDENCIA REMITENTE SUBDIRECCION TÉCNICO CIENTIFICO

DEPENDENCIA PRODUCTORA UNIDAD FUNCIONAL EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PUBLICA

AREA PRODUCTORA

OBJETO TRANSFERENCIA DOCUMENTAL PRIMARIA

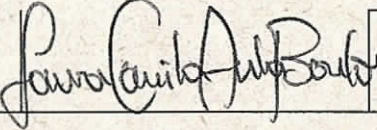
REGISTRO DE ENTRADA AL ARCHIVO			
AÑO	MES	DÍA	Nº. TRANSFERENCIA
2023	MAYO	12	6 CAJAS

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	39	50	01	Programa Institucional de Prevención, Vigilancia, Epidemiológica y Control de la Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (I.A.A.S). LISTA DE CHEQUEO PARA LA EVALUACION Y ADHERENCIA AL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION 2016-2017-2018-2019-2020-2021	2016	2021			X	X	250	PAPEL	B	NO PRESNETA OBSERVACIONES
2	39	50	01	Programa Institucional de Prevención, Vigilancia, Epidemiológica y Control de la Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (I.A.A.S). LISTA DE CHEQUEO PARA LA EVALUACION Y SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL DE ASILAMIENTO HOSPITALARIO 2016-2017-2018-2019-2020-2021	2016	2021			X	X	250	PAPEL	B	NO PRESNETA OBSERVACIONES
3	39	50	01	Programa Institucional de Prevención, Vigilancia, Epidemiológica y Control de la Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (I.A.A.S). LISTA DE CHEQUEO FORMULARIO DE OBSERVACION DIRECTA DE LAS PRACTICAS DE HIGIENE DE MANOS 2016-2017-2018-2019-2020-2021	2016	2021			X	X	250	PAPEL	B	NO PRESNETA OBSERVACIONES

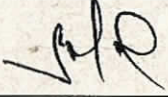
CÓDIGO D: Dependencia S: Serie SB: Sub serie

ENTREGADO POR			
NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA

RECIBIDO POR			
NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA

LAURA CAMILA AVILA BONELO		Lider Epidemióloga	12/05/2023
------------------------------	---	--------------------	------------

ENTREGADO POR			
NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA
MARCELA CHANTRE PANIAGUA	Marcela Chantre Paniagua	AUXILIAR DE IAAS	12/05/2023

JOSE MAIFREDI CALLEGAS		COORDINADOR DE GESTIÓN DOCUMENTAL	12/05/2023
---------------------------	---	---	------------

RECIBIDO POR			
NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA
RULFO CERQUERA ARDILA		Lider Epi	12/05/2023