

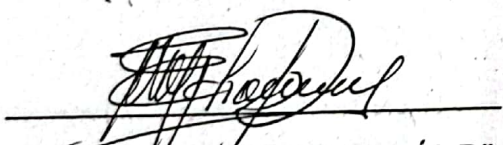
## ACTA DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL

**OFICINA PRODUCTORA: SERVICIO FARMACÉUTICO**

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

Garzón, Huila Agosto 2 de 2022

**Quien entrega**




**ALEX MIGUEL ECHEVERRÍA RIVERA**

Director técnico del servicio Farmacéutico


Anexo: Inventario Documental FUID con N.º transferencia (8) 8 cajas.  
Medio físico

**Quien recibe**



**JOSE MAIFREDI CALLEJAS**  
Coordinador Área de Gestión documental



|   |  |  |  |                |  |                      |  |
|---|--|--|--|----------------|--|----------------------|--|
|  |  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL |  | GARZON - HUILA |  | Código: CIP05159     |  |
|   |  | MT: 891.180.028-5  |  |                |  | Versión: 04          |  |
|   |  | FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUD                         |  |                |  | Vigencia: 09/03/2022 |  |

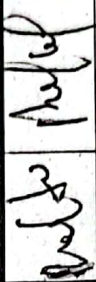
|                       |  |                                 |  |
|-----------------------|--|---------------------------------|--|
| DEPENDENCIA REMITENTE |  | SUBDIRECCION TECNICO CIENTIFICA |  |
| AREA PRODUCTORA       |  | SERVICIO FARMACEUTICO           |  |
| OBJETO                |  | BODEGA DE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

| REGISTRO DE ENTRADA AL ARCHIVO |     |     |                  |
|--------------------------------|-----|-----|------------------|
| AÑO                            | MES | DÍA | Nº TRANSFERENCIA |
| 2022                           | 8   | 2   | 8                |

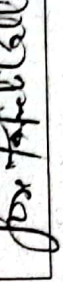
| NÚMERO DE ORDEN | CÓDIGO |    | NOMBRE DE SERIES, SUB SERIES O TIPOS DOCUMENTALES | FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd) |          | UNIDAD DE CONSERVACIÓN |                   | NÚMERO DE FOLIOS | FRECÜENCIA DE SOPORTE | NOTAS / OBSERVACIONES     |
|-----------------|--------|----|---|------------------------------|----------|------------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------------------|
|                 | D      | S  |   | INICIAL                      | FINAL    | CAJA                   | CARPETA TOMO OTRO |                  |                       |                           |
| 1               | 37     | 46 | 1   | 01/05/22                     | 18/05/22 | 1                      | X                 | 24               | X                     | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 2               | 37     | 46 | 1   | 17/05/22                     | 31/05/22 | 2                      | X                 | 18               | X                     | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 3               | 37     | 46 | 1   | 01/06/22                     | 17/06/22 | 3                      | X                 | 23               | X                     | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 4               | 37     | 46 | 1   | 17/06/22                     | 30/06/22 | 4                      | X                 | 19               | X                     | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 5               | 37     | 46 | 1   | 01/07/22                     | 16/07/22 | 5                      | X                 | 21               | X                     | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 6               | 37     | 46 | 1   | 01/05/22                     | 31/05/22 | 6                      | X                 | 25               | X                     | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 7               | 37     | 46 | 1   | 01/06/22                     | 30/06/22 | 7                      | X                 | 23               | X                     | NO PRESENTA OBSERVACIONES |
| 8               | 37     | 46 | 1   | 20/12/21                     | 26/07/22 | 8                      | X                 | 21               | X                     | NO PRESENTA OBSERVACIONES |

CODIGO : D: Dependencia S: Serie SB: Sub serie

| ENTREGADO POR                 |  | RECIBIDO POR |  |
|-------------------------------|--|--------------|--|
| NOMBRE                        | FIRMA  | NOMBRE       | FIRMA  |
| ALEX MIGUEL ECHEVERRIA RIVERA |  | Adrian       |  |
|                               |  |              | 02-08-2022   |

| ENTREGADO POR |       | RECIBIDO POR |  |
|---------------|-------|--------------|--|
| NOMBRE        | FIRMA | NOMBRE       | FIRMA  |
|               |       | Adrian       |  |
|               |       |              | 02-08-2022   |

| ENTREGADO POR                |   | RECIBIDO POR |   |
|------------------------------|---|--------------|---|
| NOMBRE                       | FIRMA   | NOMBRE       | FIRMA   |
| LEIDY JOHANA PEDROZA HUELLOS |  | Adrian       |  |
|                              |   |              | 02-08-2022  |

| ENTREGADO POR |       | RECIBIDO POR |   |
|---------------|-------|--------------|---|
| NOMBRE        | FIRMA | NOMBRE       | FIRMA   |
|               |       | Adrian       |  |
|               |       |              | 02-08-2022  |