

	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 FACTURACIÓN

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 18 de Septiembre de 2023


Quien entrega

WILMAN SNEIDER CORTES  
Coordinador Facturación

Quien recibe

JOSE MAIFREDI CALLEJAS  
Coordinador Área de Gestión documental

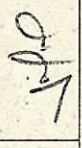


	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL		GARZÓN - HUILA		Código: C105158
	NIT: 891.180.025-5		FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID		Versión: 04
				Vigencia: 23/02/2021	

DEPENDENCIA REMITENTE DEPENDENCIA PRODUCTORA AREA PRODUCTORA OBJETO	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA UNIDAD FUNCIONAL DE FACTURACION		REGISTRO DE ENTRADA AL ARCHIVO	
	CÓDIGO D S SB	NOMBRE DE SERIES, SUB SERIES O TIPOS DOCUMENTALES	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)	UNIDAD DE CONSERVACIÓN

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
				INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO		
1	57	26	01/08/23	31/08/2023	0	0	0	0	0	0	NO SE PRESENTA OBSERVACIONES
1	57	26	01/08/23	31/08/2023	2	0	0	0	0	0	NO SE PRESENTA OBSERVACIONES

Código	D: Dependencia	S: Serie	SB: Sub serie
NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA
WILMAN CORTES		COORDINADOR FACTURACION	01/11/22

NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA
JOSE MAUREDI CALLEJAS		Recibido	18-7/23

NOMBRE	FIRMA	CARGO
JHONATAN RIVERA CERON		AUX. ADMINISTRATIVO

NOMBRE	FIRMA	CARGO
RULFO CERQUEIRA ARDILA		Recibido