

	GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	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 Octubre 21 de 2021

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



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL

GARZÓN - HUILA

NIT: 891.180.026-5

Código: C1F05158

Versión: 04

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID

Vigencia: 23/02/2021

DEPENDENCIA REMITENTE
DEPENDENCIA PRODUCTORA
AREA PRODUCTORA
OBJETO

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

UNIDAD FUNCIONAL FACTURACION

TRANSFERENCIAS DOCUMENTAL PRIMARIA

REGISTRO DE ENTRADA AL ARCHIVO

AÑO	MES	DÍA	Nº TRANSFERENCIA
2021	OCT	21	

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	57	26		ASMETSALUD CONTRATO 020129 DESDE 01 HASTA 16 DE SEPTIEMBRE *ASMETSALUD CONTRATO 020130 DESDE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE *ASMETSALUD CONTRATO 010052 DESDE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE	01/09/2021	30/09/2021	1				18	PAPEL	M	NO SE PRESENTA OBSERVACIONES
2	57	26		ASMETSALUD CONTRATO 020129 DESDE 17 HASTA 30 DE SEPTIEMBRE	17/09/21	30/09/2021	2				11	PAPEL	M	NO SE PRESENTA OBSERVACIONES
3	57	26		MEDIMAS CONT 020126 DESDE 01 HASTA 12 DE SEPTIEMBRE *MEDIMAS CONT 020124 DESDE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE *MEDIMAS CONT 020165 DESDE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE *MEDIMAS 020123 DESDE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE *MEDIMAS CONT 020145 DESDE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE *MEDIMAS CONT 020127 DESDE 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE	01/09/21	30/09/2021	3				15	PAPEL	M	NO SE PRESENTA OBSERVACIONES
4	57	26		MEDIMAS CONTRATO 020126 DESDE 13 HASTA 30 DE SEPTIEMBRE	13/09/21	30/09/2021	4				16	PAPEL	M	NO SE PRESENTA OBSERVACIONES

CÓDIGO D: Dependencia S: Serie SB: Sub serie

ENTREGADO POR				
NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA	
W. Lopez	[Firma]	Facturacion	25/10/2021	
ENTREGADO POR				
NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA	

RECIBIDO POR				
NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA	
W. Lopez	[Firma]	AUX	25/10-2021	
RECIBIDO POR				
NOMBRE	FIRMA	CARGO	FECHA	
Jose Felipe Calle	[Firma]			