Departamento del Meta – Solucion Salud – Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	VERSION 1	CODIGO FR-ARCH-01	GOBERNACIÓN DEL META – Trabajando Juntos por el Meta
	FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL	FECHA VIGENCIA 2014/01/01	DOCUMENTO CONTROLADO	

CENTRO DE ATENCION:
UNIDAD ADMITIVA:
OFICINA PRODUCTORA:
OBJETO: TRANSFERENCIAS PRIMARIAS

HOJA No. _____ DE: _____

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DÍA	N.T.
N.T. = Número de Transferencias			

NúMERO DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTO	FECHAS EXTREMAS						UNIDADES DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
			INICIAL			FINAL										
			AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO				
TOTALES:																

Elaborado por:
Cargo:

Firma_____
Lugar_____ Fecha. _____

Entregado por:
Cargo:

Firma_____
Lugar_____ Fecha_____

Recibido por:
Cargo:

Firma_____
Lugar_____ Fecha_____