PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID

ENTIDAD REMITENTE	
ENTIDAD PRODUCTORA	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCION POBLACIONAL
OFICINA PRODUCTORA	SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA
LOCALIDAD O UNIDAD OPERATIVA	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO INDEPENDENCIA
OBJETO	4 Traslado de expedientes entre Dependencias, Subdirecciones Locales, Unidades Operativas y/o Comisarias

REGISTRO DE ENTRADA: AÑO | MES | DIA | N°T

N°T. Número de Transferencia

NUMERO DE ORDEN	CÓDIGO			NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS				NOMBRE DE LA UNIDAD DOCUMENTAL					FECHAS EXTREMAS (AAAA/MM/DD)		SOPORTE O FORMATO		FÍSICO: UNIDAD DE CONSERVACIÓN							NUMERO CORRELATIVO	ELECTRÓNICO			NOTAS
																	PAPEL					OTRO						
	DEPENDENCIA	SERIE	SUBSERIE	NOMBRE DE LA SERIE DOCUMENTAL	NOMBRE DE LA SUBSERIE DOCUMENTAL	ASUNTO	DDHH/DIH	NOMBRE DEL EXPEDIENTE	NOMBRE DEL CONTRATISTA / NOMBRE DEL PARTICIPANTE / NOMBRE DEL FUNCIONARIO / NOMBRE DEL TITULAR	Nº DE IDENTIFICACIÓN O NIT	No. DE EXPEDIENTE	VIGENCIA	Inicial	Final	Físico	Electrónico	Caja	Carpeta	CONSECUTIVO	Tomo/ Legajo / Libro	Número de folios	Tipo	Cantidad		Ubicación	Cantidad de documentos electrónicos	Tamaño de los documentos electrónicos	
1	12410	23	10	HISTORIAS SOCIALES	HISTORIAS SOCIALES DE PRIMERA INFANCIA	NO APLICA		LUCIANA ARGUELLO MINA	LUCIANA ARGUELLO MINA	1022451579	595	2024/2025	2024/02/05	2025/06/27	X	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	1 DE 1	NO APLICA	1.91	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO PLICA	NO APLICA	NO APLICA	TRASLADO A INDEPENDENCIA BOSA AL JARDIN CALIXTO TORRES PUENTE ARANDA

Elaborado por:		Entregado por:		Recibido por:	
Nombres y apellidos:	NAYIBE CERQUERA M	Nombres y apellidos:	NIDIA BUSTAMANTE	Nombres y apellidos:	Lidia Leon.
Cargo o rol:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Cargo o rol:	RESPONSABLE DEL SERVICIO	Cargo o Rol:	Vigilante.
Firma:	NAYIBE CERQUERA	Firma:		Firma:	Lidia Leon.
Lugar:	Fecha: 7/07/2025	Lugar:	Fecha: 7/07/2025	Lugar:	SUBDIA. Fecha: 10-07-2025.

Powered by CamScanner