PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID

ENTIDAD REMITENTE	N/A
ENTIDAD PRODUCTORA	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA	DIRECCION POBLACIONAL
OFICINA PRODUCTORA	SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA
LOCALIDAD O UNIDAD OPERATIVA	ENGATIVA / JARDIN COFINANCIADO LA FLORIDA
OBJETO	1 Traslado de expedientes entre Dependencias, Subdirecciones Locales, Unidades Operativas y/o Comedores

REGISTRO DE ENTRADA: AÑO | MES | DIA | Nº T

Nº T: Número de Transferencia

NUMERO DE ORDEN	CODIGO			NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS				NOMBRE DE LA UNIDAD DOCUMENTAL					FECHAS EXTREMAS (A-M-D-AAAA-MM-DD)		SOPORTE O FORMATO		FÍSICO						NUMERO FOLIOS ANEXOS	ELECTRONICO			NOTAS
																	UNIDAD DE CONSERVACIÓN											
																	PAPEL				OTRO							
	DEPENDENCIA	SERIE	SUBSERIE	NOMBRE DE LA SERIE DOCUMENTAL	NOMBRE DE LA SUBSERIE DOCUMENTAL	ASUNTO	DD/HH/DH	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		Utilización	Cantidad de documentos electrónicos	Tamaño de los documentos electrónicos	
	1210	5	5	HISTORIAS SOCIALES	HISTORIAS SOCIALES DE PRIMERA INFANCIA EN ENTORNOS INSTITUCIONALES	TRASLADO UNIDAD OPERATIVA		LISBETH CAROLINA CARDENAS HERNANDEZ	LISBETH CAROLINA CARDENAS HERNANDEZ	1018464104	313	2025	2025/03/03	2025/07/05	X		10	313			55	NO APLICA	NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA	

Elaborado por:				Entregado por:				Recibido por:	
Nombres y apellidos:	JENNYS TATIANA CALIXTO PARRA			Nombres y apellidos:	Lina maria Salinas Suarez			Nombres y apellidos:	
Cargo o rol:	PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL			Cargo o rol:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO			Cargo o Rol:	
Firma:				Firma:				Firma:	
Lugar:	BOGOTA, DC	Fecha:	5/08/2025	Lugar:	BOGOTA, DC	Fecha:	5/08/2025	Lugar:	Fecha:

Recibí 5/08/2025

Powered by CamScanner