| | | |
|---|---|---|
| | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID | Codigo: FOR-GD-017<br>Version: 4<br>Fecha: Memo 20253000019 - 16/06/2025<br>Página: 1 de 1 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD REMITENTE: | **SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL** | REGISTRO DE ENTRADA | | | |
| ENTIDAD PRODUCTORA: | DIRECCION POBLACIONAL | AÑO | MES | DIA | N° T |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ | 2026 | 3 | 31 | |
| OFICINA PRODUCTORA: | COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE SARAMITA | | | | |
| LOCALIDAD O UNIDAD OPERATIVA: | **NO APLICA** | N°T: Número de Transferencia | | | |
| OBJETO | 3-Control de acceso y recuperación de la información para archivo de gestión y Central | | | | |

| NÚMERO DE ORDEN | CÓDIGO | | | NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD DOCUMENTAL | | | | | FECHAS EXTREMAS (AAAA-MM-DD) | | SOPORTE O FORMATO | | FÍSICO | | | | | | NÚMERO CORRELATIVO | ELECTRÓNICO | | | 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 | N° 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 | 1100 | 013 | | DERECHOS DE PETICION | | | | PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS (PQRS) | | | | 2025 | 25/01/2025 | 18/08/2025 | X | | f | f | 1 DE 1 | | 1-13 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Elaborado por: | | | | Entregado por: | | | | Recibido por: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos: | MARIA ALEJANDRA QUINTERO BUITRAGO | | | Nombres y apellidos: | MARIA ALEJANDRA QUINTERO BUITRAGO | | | Nombres y apellidos: | DIANA MARCELA CARDALPINO | | |
| Cargo o rol: | DELEGADA DOCUMENTAL | | | Cargo o rol: | DELEGADA DOCUMENTAL | | | Cargo o Rol: | COORDINADORA | | |
| Firma: | María Alejandra Quintero | | | Firma: | María Alejandra Quintero | | | Firma: | Diana M. Cardalpino | | |
| Lugar: | COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE SARAMITA | Fecha: | 31/03/2026 | Lugar: | COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE SARAMITA | Fecha: | 31/03/2026 | Lugar: | COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE SARAMITA | Fecha: | 31/03/2026 |