	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID	Código: FOR-GD-017 Versión: 4 Fecha: Memo I2025020019 - 18/0 Página: 1 de 1

		REGISTRO DE ENTRADA			
ENTIDAD REMITENTE					
ENTIDAD PRODUCTORA	**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**	AÑO	MES	DIA	N° T
UNIDAD ADMINISTRATIVA	**DIRECCION POBLACIONAL**				
OFICINA PRODUCTORA	**SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA**				
LOCALIDAD O UNIDAD OPERATIVA	**USME - SUMAPAZ - JIC CHAMINADE VOZ DE ALERTA**	N°T: Número de Transferencia			
OBJETO	4.Traslado de expedientes entre Dependencias, Subdirecciones Locales, Unidades Operativas y/o Comisarias				

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 UNIDAD DE CONSERVACIÓN							NÚMERO 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	Traslado de Historias Sociales al jardin La Estrella Localidad Ciudad Bolivar		EIDEN ARIZA MONTAÑEZ	EIDEN ARIZA MONTAÑEZ	1033833460	0000271	2026	2026/02/09	2026/04/07	X		42	7	No Aplica	No aplica	100	No aplica	No aplica	No aplica	**No Aplica**	No Aplica	No Aplica	Traslado de expediente por solicitud de traslado y/o Unificacion

Elaborado por:				Entregado por:				Recibido por:			
Nombres y apellidos:	XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO			Nombres y apellidos:	*XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO*			Nombres y apellidos:	Esmeralda Páez		
Cargo o rol:	RESPONSABLE DEL SERVICIO			Cargo o rol:	*RESPONSABLE DEL SERVICIO*			Cargo o Rol:	Aux. Ligar		
Firma:				Firma:				Firma:			
Lugar:	BOGOTÁ	Fecha:		Lugar:	BOGOTÁ	Fecha:		Lugar:	SUS USME	Fecha:	21/04/2026

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID

Código: FOR-GD-017
Versión: 4
Fecha: Memo I2025200019 - 16/06/
Página: 1 de 1

		REGISTRO DE ENTRADA			
ENTIDAD REMITENTE					
ENTIDAD PRODUCTORA	**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**	AÑO	MES	DIA	N° T
UNIDAD ADMINISTRATIVA	**DIRECCION POBLACIONAL**				
OFICINA PRODUCTORA	**SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA**				
LOCALIDAD O UNIDAD OPERATIVA	**USME - SUMAPAZ - JIC CHAMINADE VOZ DE ALERTA**	N°T: Número de Transferencia			
OBJETO	4.Traslado de expedientes entre Dependencias, Subdirecciones Locales, Unidades Operativas y/o Comisarias				

NÚMERO DE ORDEN	CÓDIGO			NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS				NOMBRE DE LA UNIDAD DOCUMENTAL					FECHAS EXTRÉMAS (AAAA-MM-DD)		SOPORTE O FORMATO		FÍSICO UNIDAD DE CONSERVACIÓN						NÚMERO 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 IDENTIFICACION 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	Traslado de Historias Sociales al jardin Samoré Localidad Rafael Uribe Uribe		LUAN ALEJANDRO SANTANA RAMIREZ	LUAN ALEJANDRO SANTANA RAMIREZ	1013700805	0000354	2026	2026/02/03	2026/04/14	X		41	8	No Aplica	No aplica	100	No aplica	No aplica	No aplica	**No Aplica**	No Aplica	No Aplica	Traslado de expediente por solicitud de traslado y/o Unificacion

Elaborado por:			Entregado por:			Recibido por:			
Nombres y apellidos:	XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO		Nombres y apellidos:	*XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO*		Nombres y apellidos:	Esmeralda Páez		
Cargo o rol:	RESPONSABLE DEL SERVICIO		Cargo o rol:	*RESPONSABLE DEL SERVICIO*		Cargo o Rol:	Auxiliar		
Firma:			Firma:			Firma:			
Lugar:	BOGOTÁ	Fecha:	Lugar:	BOGOTÁ	Fecha:	Lugar:	SLS USME	Fecha:	21/04/2026