FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID

FT-ADF-1990

Versión: 7

Proceso: Administrativo y Financiero
El contenido de este documento corresponde a información pública

Concepto: Eliminación documental

Subfondo / Dirección Seccional Origen: DIRECCIÓN SECCIONAL DE IMPUESTOS DE CARTAGENA

Subfondo / Dirección Seccional Destino:

Subserie / Dependencia Productora: GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE DOCUMENTACIÓN

Subserie / Dependencia Receptora:

CONTROL DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL(S)			
Fecha de Transferencia			Número Transferencia
Año	Mes	Día	

HOJA No. DE

| Item | Fecha del Registro | Nombre del responsable de registro | Formato Origen del Inventario | Código del área productora | Nombre superior Jerárquico | Nombre area productora | TVD/TRD | Cod. Serie | Nombre Serie | Cod. Subserie | Nombre Subserie | Consecutivo unidad documental | Descripción / Asunto | No. Expediente / Identificación | Nombre / Razón Social | Tipo de documento | Número de Documento | Folio Inicial | Folio Final | Total Folios | Fecha Inicial (DD/MM/AAAA) | Fecha Final (DD/MM/AAAA) | Tipo de componente de la unidad documental | Clasificación de la unidad documental | Vigencia de cierre | Responsable del Expediente | Tipo de disposición final | Observaciones | Piso | Entorno | Estante | Entrepaño | Caja | Carpeta | Ubicación Electrónica de la Unidad Documental | Dependencia a recepcionar | Dependencia Origen | Documento clave de origen. Ejemplo: AA | Fecha Inicial | Cantidad de Archivos | Tipo de Documento | Vigencia cumplir tiempo en AC | N° de transferencia | Fecha de transferencia | Vigencia cumplir tiempo en AC | N° BODEGA | Bodega | Piso | Entorno | Caja | Carpeta | Estado de conservación unidad documental | Fecha de Desarchivo | Justificación de Desarchivo | N° Acta de Aprobación eliminación | Fecha Acta de Aprobación eliminación | N° Transferencia Ley de Archivo | Fecha transferencia Ley de Archivo |
|---|---|---|---

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |