



ENTIDAD REMITENTE: _____

FONDO O ENTIDAD PRODUCTORA: CENTRO NACIONAL DE MEMORIA HISTÓRICA

SECCIÓN: DIRECCIÓN GENERAL

SUBSECCIÓN: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - TESORERÍA

OBJETO: INVENTARIO DE LA DOCUMENTACIÓN POR DEPENDENCIA , ARCHIVO DE GESTION TESORERÍA

FECHA DE

AÑO	MES	DIA

HOJA N

ÍTEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LA SERIE	NOMBRE DE LA SUBSERIE	ASUNTO	FECHAS EXTREMAS dd/mm/aaaa		UNIDAD DE CONSERVACIÓN			NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE			FRECUENCIA DE CONSULTA			UBICACIÓN TOPOGRÁFICA				
					Inicial	Final	Caja	Carpeta	Otro		Análogo	Electrónico	Otro	Alta	Media	Baja	Caja	Depósito	Estante	Entrepaño	
1	600-37	ORDENES DE PAGO		Comprobantes de pago	01/08/2015	24/05/2017	x			18070	X	X		X							
2	600-37	ORDENES DE PAGO		Comprobantes de pago	01/08/2015	24/05/2017		x		4484	X	X		X							
3	600-13-2	COMPROBANTES	Compronantes de Ingreso	Comprobantes de Ingreso	23/03/2013	31/12/2013		x		151	X	X		X							
4	600-13-2	COMPROBANTES	Compronantes de Ingreso	Comprobantes de Ingreso	20/01/2014	26/12/2014		x		194	X	X		X							
5	600-13-2	COMPROBANTES	Compronantes de Ingreso	Comprobantes de Ingreso	02/02/2015	28/12/2015		x		180	X	X		X							
6	600-13-2	COMPROBANTES	Compronantes de Ingreso	Comprobantes de Ingreso	04/01/2016	28/07/2016		x		215	X	X		X							
7	600-13-2	COMPROBANTES	Compronantes de Ingreso	Comprobantes de Ingreso	11/08/2016	30/12/2016		x		213	X	X		X							
8	600-13-2	COMPROBANTES	Compronantes de Ingreso	Comprobantes de Ingreso	04/01/2017	05/05/2017		x		114	X	X		X							

Elaborado por: <u>YOLANDA CRUZ BECERRA</u> Cargo: <u>PROFESIONAL ESPECIALIZADO DAYF</u> Firma: _____ Lugar: <u>Bogotá, D.C.</u> Fecha: <u>24/05/2017</u>	Entregado por: _____ Cargo: _____ Firma: _____ Lugar: _____ Fecha: _____	Recibido por: _____ Cargo: _____ Firma: _____ Lugar: _____ Fecha: _____
---	---	--

