

|   |  |                     |
|---|--|---------------------|
|  | <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.</b><br><b>VALLE DEL CAUCA</b><br><b>Nit: 891900441-1</b> | Página - 1 - de 6   |
|   |  | CÓDIGO:<br>P-GDG 01 |
|   | <b>ARCHIVO</b>   | VERSION 0           |
|   |  | TRD: 47- 01.14      |

## ACTA N° 002 COMITÉ DE ARCHIVO

**TEMA CENTRAL:** Avances a los compromisos, 60% del archivo de la organización del archivó.

Siendo las 03:00 P.M. del día 02 de Septiembre de 2016, atendiendo la convocatoria hecha por el señor gerente del hospital departamental San Rafael E.S.E, al comité de archivo de la institución para tratar lo siguiente.

1. Llamada a lista y verificación
2. Avances a los compromisos, 60% del archivo de la organización del archivó

### DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

#### **1. Llamado a lista y verificación del Quórum.**

La secretaria **CLAUDIA MARIN**, hace el respectivo llamado a lista y al llamado responden Dra. María del Rosario Iburguen – Subgerente Científico, Dra. Gloria María Trujillo Villada – Subgerente Administrativo, Dra. Adriana Córdoba – Asesor de Control Interno, Dr Carlos Andrés Hernández – Asesor Jurídico, Dr. Claudia Marín – Auxiliar de Archivo.

#### **2. Avances a los compromisos, 60% del archivo de la organización del archivó**

Se lee el acta anterior y los avances a los compromisos, se tiene adelantado el 60% de la organización del archivo teniendo en cuenta el volumen tan alto de cajas recibidas sin organizar.

De igual manera se semaforizo las cajas del archivo teniendo en cuenta la proximidad para hacer el traslado del archivo de gestión al archivo histórico, se toman evidencias fotográficas de esta actividad.

Se está en espera de la inducción del manejo del archivo central sistematizado.

|   |   |                     |
|---|---|---------------------|
|  | <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN<br/>RAFAEL E.S.E.<br/>VALLE DEL CAUCA</b><br>Nit: 891900441-1 | Página - 2 - de 6   |
|   |   | CÓDIGO:<br>P-GDG 01 |
|   | <b>ARCHIVO</b>  | VERSION 0           |
|   |   | TRD: 47- 01.14      |

**PLANES DE ACCION:** realizar la revisión total a las cajas de archivo no activo para empezar su respectiva rotulación de traslado al archivo histórico.

Terminar un 100% la organización de las cajas recibidas en desorden, se hacen visitas a todas las dependencias solicitándoles revisen sus archivos de gestión correspondientes, los organicen y empiecen de acuerdo a la vigencia hacer traslados al archivo central, dejando los dos últimos años en cada dependencia (EL ACTUAL Y EL ANTERIOR 2015-2016)

Se da inicio al procedimiento para su actualización.

Se da por terminado el orden del día siendo las 04:00 P.M.

CLAUDIA MARIN  
Auxiliar Archivo

MARIA DEL ROSARIO IBARGUE  
Subgerente Científico

ADRINA CORDOBA HENAO  
Asesora Control Interno

GLORIA MARIA TRUJILLO VILLADA  
Subgerente Administrativo

CARLOS ANDRES HERNANDEZ  
Asesor Jurídico

|   |   |                     |
|---|---|---------------------|
|  | <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.<br/>VALLE DEL CAUCA</b><br>Nit: 891900441-1 | Página - 3 - de 6   |
|   |   | CÓDIGO:<br>P-GDG 01 |
|   | <b>ARCHIVO</b>  | VERSION 0           |
|   |   | TRD: 47- 01.14      |

**EVIDENCIAS DE LA SEMAFORIZACION DE LAS CAJAS**



|   |  |                     |
|---|--|---------------------|
|  | <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.</b><br><b>VALLE DEL CAUCA</b><br><b>Nit: 891900441-1</b> | Página - 4 - de 6   |
|   |  | CÓDIGO:<br>P-GDG 01 |
|   | <b>ARCHIVO</b>   | VERSION 0           |
|   |  | TRD: 47- 01.14      |

**EVIDENCIAS TRASLADO DEL ARCHIVO DE GESTION AL ARCHIVO HISTORICO**





**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN  
RAFAEL E.S.E.  
VALLE DEL CAUCA  
Nit: 891900441-1**

Página - 5 - de 6

CÓDIGO:  
P-GDG 01

**ARCHIVO**

VERSION 0

TRD: 47- 01.14

**FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL**

| ENTIDAD PRODUCTORA: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL |         |   |                 |            |                        |       |      |                  |         | HOJA N° DE REGISTRO DE ENTRADA |       |   |      |
|---|---------|---|-----------------|------------|------------------------|-------|------|------------------|---------|--------------------------------|-------|---|------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA/SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA          |         |   |                 |            |                        |       |      |                  |         | AÑO                            | MES   | DIA   | N.T. |
| OFICINA PRODUCTORA: TALENTO HUMANO                        |         |   |                 |            |                        |       |      |                  |         | 2012                           | 06    | 16  | 053  |
| OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA                            |         |   |                 |            |                        |       |      |                  |         | N.T. = Número de Transferencia |       |   |      |
| AÑO 2010  |         |   |                 |            |                        |       |      |                  |         |                                |       |   |      |
| TRANSFERENCIA PRIMARIA                                    |         |   |                 |            |                        |       |      |                  |         |                                |       |   |      |
| NÚMERO DE CAJA: 021                                       |         |   |                 |            |                        |       |      |                  |         |                                |       |   |      |
| NÚMERO DE ORDEN   | Código  | NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS | FECHAS EXTREMAS |            | UNIDAD DE CONSERVACIÓN |       |      | NÚMERO DE FOLIOS | SOPORTE | FRECUENCIA DE CONSULTA         | Notas |   |      |
|   |         |   | INICIAL         | FINAL      | Caja                   | corp. | Tomo |                  |         |                                |       | Otro  |      |
| 001   | CARPETA | formato der entrevistas                   | 1995-03-06      | 1995-03-07 |                        | X     |      |                  |         | PAPEL                          | BAJA  | formato de entrevistas                      |      |
| 002   | CARPETA | correspondencia de santander              | 2000-05-15      | 2003-10-21 |                        | X     |      |                  |         | PAPEL                          | BAJA  | pensiones y cesantías                       |      |
| 003   | CARPETA | situado fiscal                            | 1994            | 1997-05-22 |                        | X     |      |                  |         | PAPEL                          | BAJA  | valor situado fiscal 1997                   |      |
| 004   | CARPETA | facturas servitecnicos                    | 2002-01-24      | 2004-03-31 |                        | X     |      |                  |         | PAPEL                          | BAJA  | servitecnicos en salud tecnicalud e.a.t     |      |
| 005   | CARPETA | antecedentes disciplinarios               | 2008-03-10      | 2009-01-28 |                        | X     |      |                  |         | PAPEL                          | BAJA  | certificados de antecedentes disciplinarios |      |
| 006   | CARPETA | turnos E.A.T                              | 2002            | 2003-06-03 |                        | X     |      |                  |         | PAPEL                          | BAJA  | turnos E.A.T salud total                    |      |
| 007   | CARPETA | radicados                                 | 2000-03-06      | 2000-05-19 |                        | X     |      |                  |         | PAPEL                          | BAJA  | radicados                                   |      |

|                |                             |               |                          |
|----------------|-----------------------------|---------------|--------------------------|
| Elaborado por: | ELIZABETH VALENCIA ARBOLEDA | Recibido por: | CLAUDIA MARIN            |
| Cargo:         | SECRETARIA GENERAL          | Cargo:        | AUXILIAR ADMON (ARCHIVO) |
| Firma:         |                             | Firma:        |                          |
| Lugar:         | ARCHIVO CENTRAL             | Lugar:        | ARCHIVO CENTRAL          |
| Fecha:         |                             | Fecha:        |                          |

**FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL**

| ENTIDAD PRODUCTORA: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL |        |  |                 |       |                        |       |      |                  |         | HOJA N° DE REGISTRO DE ENTRADA |  |      |      |
|---|--------|--|-----------------|-------|------------------------|-------|------|------------------|---------|--------------------------------|--|------|------|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA/SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA          |        |  |                 |       |                        |       |      |                  |         | AÑO                            | MES  | DIA  | N.T. |
| OFICINA PRODUCTORA: SUBDIRECCION CIENTIFICA               |        |  |                 |       |                        |       |      |                  |         | 16                             | 9  | 2017 |      |
| OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA                            |        |  |                 |       |                        |       |      |                  |         | N.T. = Número de Transferencia |  |      |      |
| AÑO 2010  |        |  |                 |       |                        |       |      |                  |         |                                |  |      |      |
| TRANSFERENCIA PRIMARIA                                    |        |  |                 |       |                        |       |      |                  |         |                                |  |      |      |
| NÚMERO DE CAJA:   |        |  |                 |       |                        |       |      |                  |         |                                |  |      |      |
| NÚMERO DE ORDEN   | Código | NOMBRES DE SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS | FECHAS EXTREMAS |       | UNIDAD DE CONSERVACIÓN |       |      | NÚMERO DE FOLIOS | SOPORTE | FRECUENCIA DE CONSULTA         | Notas  |      |      |
|   |        |  | INICIAL         | FINAL | Caja                   | Corp. | Tomo |                  |         |                                |  | Otro |      |
| 1   |        | UNIFICACIÓN Y EDUCAC                   |                 |       | 1                      | X     |      |                  |         | BAJA                           | COMUNICACIÓN Y EDUCACION MODULO 5                                |      |      |
| 2   |        | NORMAS                                 |                 |       | 1                      | X     |      |                  |         | BAJA                           | NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DEL QUIROFANO MANUAL DE INFECCION        |      |      |
| 3   |        | AIEPI                                  |                 |       | 1                      | X     |      |                  |         | BAJA                           | ATENCION INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVELANTES DE LA INFANCIA |      |      |
| 4   |        | CIA DE SERVICIOS DE INFORME            |                 |       | 1                      | X     |      |                  |         | BAJA                           | CONCEPTOS E INVESTIGACION EN SALUD                               |      |      |
| 5   |        | INFORME                                |                 |       | 1                      | X     |      |                  |         | BAJA                           | INFORME ACTUAL Y DE GESTION                                      |      |      |
| 6   |        | SEMINARIO                              |                 |       | 1                      | X     |      |                  |         | BAJA                           | PLANES HOSPITALARIOS DE EMERGENCIA                               |      |      |
| 7   |        | CIA DE SERVICIOS DE                    |                 |       | 1                      | X     |      |                  |         | BAJA                           | PLANIFICACION EN SALUD MODULO 4                                  |      |      |
| 8   |        | CIA DE SERVICIOS DE                    |                 |       | 1                      | X     |      |                  |         | BAJA                           | MEDICION DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MODULO 2                      |      |      |
| 9   |        | CIA DE SERVICIOS DE                    |                 |       | 1                      | X     |      |                  |         | BAJA                           | MARCOS LEGALES Y POLITICAS PUBLICAS MODULO 1                     |      |      |
| 10  |        | INFORME                                |                 |       | 1                      | X     |      |                  |         | BAJA                           | PROGRAMA DE INTER-RELACIONES HDRSZ 2007                          |      |      |

|                |                  |               |                          |
|----------------|------------------|---------------|--------------------------|
| Elaborado por: | AREA ASISTENCIAL | Recibido por: | CLAUDIA MARIN            |
| Cargo:         |                  | Cargo:        | AUXILIAR ADMON (ARCHIVO) |
| Firma:         |                  | Firma:        |                          |
| Lugar:         |                  | Lugar:        | ARCHIVO HISTORICO        |
| Fecha:         |                  | Fecha:        |                          |



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA**  
**Nit: 891900441-1**

Página - 6 - de 6

CÓDIGO:  
P-GDG 01

VERSION 0

TRD: 47- 01.14

ARCHIVO

| ENTIDAD PRODUCTORA: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL |  |  |  |
|---|---------|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------|--------------------------|---------------|--|--|--|--|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA     |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | UNIDAD DE INVENTARIO DE ENTRADA        |  |  |  |
| OFICINA PRODUCTORA: SUBDIRECCION CENTRAL              |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | OFICINA DE INVENTARIO DE ENTRADA       |  |  |  |
| OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA                        |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | N.T. = Numero de Transferencia         |  |  |  |
| NUMERO DE CAJA: 1                                     |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | AÑO MES DIA                            |  |  |  |
|   |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | 14 3 2017                              |  |  |  |
|   |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | N.T.                                   |  |  |  |
| NU  | CÓDIGO  | NOMBRES DE SERIES, SUBSERIES O ASUNTO | FECHAS EXTREMAS INICIAL FINAL | UNIDAD DE CONSERVACION | NUMERO DE EJEMPLARES | SOPORTE | FRECUENCIA DE EJEMPLARES | CLASIFICACION | NOTAS  | OTRO                                   |  |  |  |
| 0   |         | CLINICA EN LA INF                     |                               | Caja                   | 1                    | 1       | 312                      | BAJA          |  |  |  |  |  |
| 1   | 1-12-09 | GUIA Y NORMAS                         | 2010-01-01 01-31-2010         |                        |                      |         |                          | BAJA          | NUTRICION CLINICA EN MEDITECH  | MODULO 5                               |  |  |  |
| 2   | 2-12    | EVENTOS ADVERSOS                      | 2008-01-01 2010-01-01         |                        |                      |         |                          | BAJA          | GUIA DE ATENCION DE TRABAJO DE PARTO DEL PLAN DE MANEJO DE PREVENIENTES DE | MANUAL DE INFECCION                    |  |  |  |
| 3   | 2-12    | EVENTOS ADVERSOS                      | 2008-01-01 2010-01-01         |                        |                      |         |                          | BAJA          | EVENTOS ADVERSOS 2008  |  |  |  |  |
| 4   | 2-01-08 | ACTA                                  | 2010-01-01 12-31-2010         |                        |                      |         | 176                      | BAJA          | EVENTOS ADVERSOS   |  |  |  |  |
| 5   | 2-01-08 | ACTA                                  | 2010-01-01 12-31-2010         |                        |                      |         | 344                      | BAJA          | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | ION EN SALUD                           |  |  |  |
| 6   | 2-12-08 | PLAN DE OPERATIVO                     | 2009-12-01 2009-12-01         |                        |                      |         | 180                      | BAJA          | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | GESTION                                |  |  |  |
| 7   | 2-10-03 | ESTADISTICAS PERFIL EPIDEMIOLOGICO    | 2010-01-01 2010-01-01         |                        |                      |         |                          | BAJA          | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | EMERGENCIA                             |  |  |  |
| 8   | 2-10-01 | ESTADISTICA DE MORBILIDAD             | 2005-04-25 2005-04-25         |                        |                      |         |                          | BAJA          | DIAGRAMA DE FLUJO EN EL MANEJO DE EMERGENCIAS                              | MODULO 4                               |  |  |  |
| 1   | 2-12    | INFORME                               | 2009-01-01 2009-01-01         |                        |                      |         | 2                        | BAJA          | UNIDAD FUNCIONAL DE INFORMACION INTERNACIONAL DE EMERGENCIAS               | E SALUD MODULO 2                       |  |  |  |
| 2   | 2-12    | ACTAS                                 | 2009-01-01 2009-01-01         |                        |                      |         | 2                        | BAJA          | MORBILIDAD EN URGENCIAS PROTOCOLO  | UBICACION MODULO 1                     |  |  |  |
| 3   | 2-12    | ACTAS                                 | 2009-01-01 2009-01-01         |                        |                      |         | 2                        | BAJA          | INFORMES DE PRACTICA   | ANEXOS HDSR 2007                       |  |  |  |
| 4   | 2-12    | FORMATOS                              | 2009-01-01 2009-01-01         |                        |                      |         | 2                        | BAJA          | ACTAS COMITE COVE  |  |  |  |  |
| 5   | 2-12-06 | GRAMA CONSULTA EXTERNA                | 2009-01-01 2009-01-01         |                        |                      |         | 2                        | BAJA          | FORMATOS 2009 Y 2010   |  |  |  |  |
| 6   | 2-12-07 | GRAMA DE HOSPITALIZACION              | 2009-01-01 2009-01-01         |                        |                      |         | 2                        | BAJA          | DOCUMENTOS HINI INF  |  |  |  |  |
| TOTAL   |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | 995                                    |  |  |  |
| Elaborado por: AREA ASISTENCIAL                       |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | Recibido por: CLAUDIA MARIN            |  |  |  |
| Firma: AREA ASISTENCIAL                               |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | Firma: AUXILIAR ADMON (ARCHIVO)        |  |  |  |
| Lugar: ARCHIVO HISTORICO                              |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | Lugar: ARCHIVO HISTORICO               |  |  |  |
| Fecha:  |         |                                       |                               |                        |                      |         |                          |               |  | Fecha:                                 |  |  |  |

| ENTIDAD PRODUCTORA: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL |  |  |  |
|---|---------|------------------------------------|-----------------------|--|--|--|-----|------|--|--|--|--|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA     |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | UNIDAD DE INVENTARIO DE ENTRADA        |  |  |  |
| OFICINA PRODUCTORA: SUBDIRECCION CENTRAL              |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | OFICINA DE INVENTARIO DE ENTRADA       |  |  |  |
| OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA                        |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | N.T. = Numero de Transferencia         |  |  |  |
| NUMERO DE CAJA: 1                                     |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | AÑO MES DIA                            |  |  |  |
|   |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | 14 3 2017                              |  |  |  |
|   |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | N.T.                                   |  |  |  |
| 1   | 1-12-09 | GUIA Y NORMAS                      | 2010-01-01 01-31-2010 |  |  |  |     | BAJA | NUTRICION CLINICA EN MEDITECH  | MODULO 5                               |  |  |  |
| 2   | 2-12    | EVENTOS ADVERSOS                   | 2008-01-01 2010-01-01 |  |  |  |     | BAJA | GUIA DE ATENCION DE TRABAJO DE PARTO DEL PLAN DE MANEJO DE PREVENIENTES DE | MANUAL DE INFECCION                    |  |  |  |
| 3   | 2-12    | EVENTOS ADVERSOS                   | 2008-01-01 2010-01-01 |  |  |  |     | BAJA | EVENTOS ADVERSOS 2008  |  |  |  |  |
| 4   | 2-01-08 | ACTA                               | 2010-01-01 12-31-2010 |  |  |  | 176 | BAJA | EVENTOS ADVERSOS   |  |  |  |  |
| 5   | 2-01-08 | ACTA                               | 2010-01-01 12-31-2010 |  |  |  | 344 | BAJA | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | ION EN SALUD                           |  |  |  |
| 6   | 2-12-08 | PLAN DE OPERATIVO                  | 2009-12-01 2009-12-01 |  |  |  | 180 | BAJA | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | GESTION                                |  |  |  |
| 7   | 2-10-03 | ESTADISTICAS PERFIL EPIDEMIOLOGICO | 2010-01-01 2010-01-01 |  |  |  |     | BAJA | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | EMERGENCIA                             |  |  |  |
| 8   | 2-10-01 | ESTADISTICA DE MORBILIDAD          | 2005-04-25 2005-04-25 |  |  |  |     | BAJA | DIAGRAMA DE FLUJO EN EL MANEJO DE EMERGENCIAS                              | MODULO 4                               |  |  |  |
| 1   | 2-12    | INFORME                            | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | UNIDAD FUNCIONAL DE INFORMACION INTERNACIONAL DE EMERGENCIAS               | E SALUD MODULO 2                       |  |  |  |
| 2   | 2-12    | ACTAS                              | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | MORBILIDAD EN URGENCIAS PROTOCOLO  | UBICACION MODULO 1                     |  |  |  |
| 3   | 2-12    | ACTAS                              | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | INFORMES DE PRACTICA   | ANEXOS HDSR 2007                       |  |  |  |
| 4   | 2-12    | FORMATOS                           | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | ACTAS COMITE COVE  |  |  |  |  |
| 5   | 2-12-06 | GRAMA CONSULTA EXTERNA             | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | FORMATOS 2009 Y 2010   |  |  |  |  |
| 6   | 2-12-07 | GRAMA DE HOSPITALIZACION           | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | DOCUMENTOS HINI INF  |  |  |  |  |
| TOTAL   |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | 995                                    |  |  |  |
| Elaborado por: AREA ASISTENCIAL                       |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Recibido por: CLAUDIA MARIN            |  |  |  |
| Firma: AREA ASISTENCIAL                               |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Firma: AUXILIAR ADMON (ARCHIVO)        |  |  |  |
| Lugar: ARCHIVO HISTORICO                              |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Lugar: ARCHIVO HISTORICO               |  |  |  |
| Fecha:  |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Fecha:                                 |  |  |  |

| ENTIDAD PRODUCTORA: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL |  |  |  |
|---|---------|------------------------------------|-----------------------|--|--|--|-----|------|--|--|--|--|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA     |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | UNIDAD DE INVENTARIO DE ENTRADA        |  |  |  |
| OFICINA PRODUCTORA: SUBDIRECCION CENTRAL              |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | OFICINA DE INVENTARIO DE ENTRADA       |  |  |  |
| OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA                        |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | N.T. = Numero de Transferencia         |  |  |  |
| NUMERO DE CAJA: 1                                     |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | AÑO MES DIA                            |  |  |  |
|   |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | 14 3 2017                              |  |  |  |
|   |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | N.T.                                   |  |  |  |
| 1   | 1-12-09 | GUIA Y NORMAS                      | 2010-01-01 01-31-2010 |  |  |  |     | BAJA | NUTRICION CLINICA EN MEDITECH  | MODULO 5                               |  |  |  |
| 2   | 2-12    | EVENTOS ADVERSOS                   | 2008-01-01 2010-01-01 |  |  |  |     | BAJA | GUIA DE ATENCION DE TRABAJO DE PARTO DEL PLAN DE MANEJO DE PREVENIENTES DE | MANUAL DE INFECCION                    |  |  |  |
| 3   | 2-12    | EVENTOS ADVERSOS                   | 2008-01-01 2010-01-01 |  |  |  |     | BAJA | EVENTOS ADVERSOS 2008  |  |  |  |  |
| 4   | 2-01-08 | ACTA                               | 2010-01-01 12-31-2010 |  |  |  | 176 | BAJA | EVENTOS ADVERSOS   |  |  |  |  |
| 5   | 2-01-08 | ACTA                               | 2010-01-01 12-31-2010 |  |  |  | 344 | BAJA | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | ION EN SALUD                           |  |  |  |
| 6   | 2-12-08 | PLAN DE OPERATIVO                  | 2009-12-01 2009-12-01 |  |  |  | 180 | BAJA | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | GESTION                                |  |  |  |
| 7   | 2-10-03 | ESTADISTICAS PERFIL EPIDEMIOLOGICO | 2010-01-01 2010-01-01 |  |  |  |     | BAJA | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | EMERGENCIA                             |  |  |  |
| 8   | 2-10-01 | ESTADISTICA DE MORBILIDAD          | 2005-04-25 2005-04-25 |  |  |  |     | BAJA | DIAGRAMA DE FLUJO EN EL MANEJO DE EMERGENCIAS                              | MODULO 4                               |  |  |  |
| 1   | 2-12    | INFORME                            | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | UNIDAD FUNCIONAL DE INFORMACION INTERNACIONAL DE EMERGENCIAS               | E SALUD MODULO 2                       |  |  |  |
| 2   | 2-12    | ACTAS                              | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | MORBILIDAD EN URGENCIAS PROTOCOLO  | UBICACION MODULO 1                     |  |  |  |
| 3   | 2-12    | ACTAS                              | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | INFORMES DE PRACTICA   | ANEXOS HDSR 2007                       |  |  |  |
| 4   | 2-12    | FORMATOS                           | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | ACTAS COMITE COVE  |  |  |  |  |
| 5   | 2-12-06 | GRAMA CONSULTA EXTERNA             | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | FORMATOS 2009 Y 2010   |  |  |  |  |
| 6   | 2-12-07 | GRAMA DE HOSPITALIZACION           | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | DOCUMENTOS HINI INF  |  |  |  |  |
| TOTAL   |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | 995                                    |  |  |  |
| Elaborado por: AREA ASISTENCIAL                       |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Recibido por: CLAUDIA MARIN            |  |  |  |
| Firma: AREA ASISTENCIAL                               |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Firma: AUXILIAR ADMON (ARCHIVO)        |  |  |  |
| Lugar: ARCHIVO HISTORICO                              |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Lugar: ARCHIVO HISTORICO               |  |  |  |
| Fecha:  |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Fecha:                                 |  |  |  |

| ENTIDAD PRODUCTORA: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL |  |  |  |
|---|---------|------------------------------------|-----------------------|--|--|--|-----|------|--|--|--|--|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA     |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | UNIDAD DE INVENTARIO DE ENTRADA        |  |  |  |
| OFICINA PRODUCTORA: SUBDIRECCION CENTRAL              |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | OFICINA DE INVENTARIO DE ENTRADA       |  |  |  |
| OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA                        |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | N.T. = Numero de Transferencia         |  |  |  |
| NUMERO DE CAJA: 1                                     |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | AÑO MES DIA                            |  |  |  |
|   |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | 14 3 2017                              |  |  |  |
|   |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | N.T.                                   |  |  |  |
| 1   | 1-12-09 | GUIA Y NORMAS                      | 2010-01-01 01-31-2010 |  |  |  |     | BAJA | NUTRICION CLINICA EN MEDITECH  | MODULO 5                               |  |  |  |
| 2   | 2-12    | EVENTOS ADVERSOS                   | 2008-01-01 2010-01-01 |  |  |  |     | BAJA | GUIA DE ATENCION DE TRABAJO DE PARTO DEL PLAN DE MANEJO DE PREVENIENTES DE | MANUAL DE INFECCION                    |  |  |  |
| 3   | 2-12    | EVENTOS ADVERSOS                   | 2008-01-01 2010-01-01 |  |  |  |     | BAJA | EVENTOS ADVERSOS 2008  |  |  |  |  |
| 4   | 2-01-08 | ACTA                               | 2010-01-01 12-31-2010 |  |  |  | 176 | BAJA | EVENTOS ADVERSOS   |  |  |  |  |
| 5   | 2-01-08 | ACTA                               | 2010-01-01 12-31-2010 |  |  |  | 344 | BAJA | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | ION EN SALUD                           |  |  |  |
| 6   | 2-12-08 | PLAN DE OPERATIVO                  | 2009-12-01 2009-12-01 |  |  |  | 180 | BAJA | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | GESTION                                |  |  |  |
| 7   | 2-10-03 | ESTADISTICAS PERFIL EPIDEMIOLOGICO | 2010-01-01 2010-01-01 |  |  |  |     | BAJA | ACTA COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                                   | EMERGENCIA                             |  |  |  |
| 8   | 2-10-01 | ESTADISTICA DE MORBILIDAD          | 2005-04-25 2005-04-25 |  |  |  |     | BAJA | DIAGRAMA DE FLUJO EN EL MANEJO DE EMERGENCIAS                              | MODULO 4                               |  |  |  |
| 1   | 2-12    | INFORME                            | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | UNIDAD FUNCIONAL DE INFORMACION INTERNACIONAL DE EMERGENCIAS               | E SALUD MODULO 2                       |  |  |  |
| 2   | 2-12    | ACTAS                              | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | MORBILIDAD EN URGENCIAS PROTOCOLO  | UBICACION MODULO 1                     |  |  |  |
| 3   | 2-12    | ACTAS                              | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | INFORMES DE PRACTICA   | ANEXOS HDSR 2007                       |  |  |  |
| 4   | 2-12    | FORMATOS                           | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | ACTAS COMITE COVE  |  |  |  |  |
| 5   | 2-12-06 | GRAMA CONSULTA EXTERNA             | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | FORMATOS 2009 Y 2010   |  |  |  |  |
| 6   | 2-12-07 | GRAMA DE HOSPITALIZACION           | 2009-01-01 2009-01-01 |  |  |  | 2   | BAJA | DOCUMENTOS HINI INF  |  |  |  |  |
| TOTAL   |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | 995                                    |  |  |  |
| Elaborado por: AREA ASISTENCIAL                       |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Recibido por: CLAUDIA MARIN            |  |  |  |
| Firma: AREA ASISTENCIAL                               |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Firma: AUXILIAR ADMON (ARCHIVO)        |  |  |  |
| Lugar: ARCHIVO HISTORICO                              |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Lugar: ARCHIVO HISTORICO               |  |  |  |
| Fecha:  |         |                                    |                       |  |  |  |     |      |  | Fecha:                                 |  |  |  |