	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDOGA03-F002
	MACROPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 1.0
	PROCESO/SUBPROCESO: GESTIÓN DEL ARCHIVO GENERAL/TRANSFERENCIAS DOCUMENTALES	Vigencia: 17-02-2017
	ACTA DE RECIBO TRANSFERENCIA PRIMARIA	Página 1 de 2

ACTA DE RECIBO DE TRANSFERENCIA PRIMARIA No. _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE ENTREGA:
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA:

En la Oficina del Archivo General del Distrito, a los () días del mes de _____ de _____, siendo las _____ se reunieron con el fin de formalizar el recibo de la transferencia primaria descrita en la presente acta, los siguientes funcionarios: Por parte de la Dirección de Archivo General los señores:

Nombre	Cargo

Por parte de la Unidad Administrativa que entrega, los señores:

Nombre	Cargo

Descripción de los documentos recibidos:

No. de cajas X200: _____
 No. de cajas X300: _____
 Que se encuentran numeradas desde la No. _____ hasta la No. _____
 Fechas extremas: del año _____ hasta el año: _____

Verificación de la Transferencia:


Las cajas tienen fijado en el frente el Formato Único de Inventario Documental FUID debidamente diligenciado. SI: _____ NO: _____

El estado físico de las cajas:

Bueno: _____ Regular: _____ Deterioradas: _____

La información contenida en el oficio remitido, en el FUID y en la ficha técnica es coincidente y concordante: SI: _____ NO: _____

El vehículo transportador de las Unidades de Conservación ofrecía garantía de seguridad a toda la documentación. SI: _____ NO: _____

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GDOGA03-F002
	MACROPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 1.0
	PROCESO/SUBPROCESO: GESTIÓN DEL ARCHIVO GENERAL/TRANSFERENCIAS DOCUMENTALES	Vigencia: 17-02-2017
	ACTA DE RECIBO TRANSFERENCIA PRIMARIA	Página 2 de 2

Documentos Anexos:

--

FIRMAS:

Por la Oficina o Dependencia que entrega:

NOMBRE	
CÉDULA	
TELEFONO/CEL	
CORREO	
FIRMA:	

NOMBRE	
CÉDULA	
TELEFONO/CEL	
CORREO	
FIRMA:	

Por la Dirección del Archivo General:

NOMBRE	
CÉDULA	
TELEFONO/CEL	
CORREO	
FIRMA:	

NOMBRE	
CÉDULA	
TELEFONO/CEL	
CORREO	
FIRMA:	