CODIGO:	
VERSIÓN:	

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

FONDO: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA "COMFATOLIMA"
SECCION:
SUBSECCION:
OFICINA PRODUCTORA:
OBJETO:

HOJA 1 **DE** 1

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	DIA	DIA	N.T.
N.T. = Número de Transferencia			

NÚMERO DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LA SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS (dd-mm-aaaa)		UNIDAD DE CONSERVACION				NUMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA			NOTAS	UBICACIÓN								
															ARCHIVADOR VERTICAL		ARCHIVO RODANTE						
			Inicial	Final	Caja	Carpeta	Tomo	Otro			A	M	B		Archivo Vertical	Gaveta	Depósito	Bloque	Cuerpo	Estante	Balda	Caja	Carpeta

Elaborado por: ____________________
Cargo: ____________________
Firma ____________________
Lugar ____________________
Fecha ____________________

Entregado por: ____________________
Cargo: ____________________
Firma ____________________
Lugar ____________________
Fecha: ____________________

Recibido por: ____________________
Cargo ____________________
Firma ____________________
Lugar: ____________________
Fecha: ____________________