



ESE. HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN

Cod: RG01-PC11001

Version: 01

Fecha: 16/05/2011

Pagina: 1 de 1

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

ENTIDAD REMITENTE: Hospital Regional Manuela Beltrán
 ENTIDAD PRODUCTORA: _____
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____
 OFICINA PRODUCTORA: Farmacia
 OBJETO: _____

HOJA N°	<u>1</u>	DE	_____
REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	N.T
<u>2009</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>1</u>
N.T. NUMERO DE TRANSFERENCIA			

Numero de orden	Codigo	Nombre de las series, subseries o asuntos	Fechas extremas		Unidad de conservacion				folios	soporte	Frecuencia de consulta	Notas
			Inicial	Final	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1		Actas de Recepción	Junio/24	Junio/2			X		20			
		Actas de Recepción	Mayo/30	Mayo/5			X		20			
		Actas de Recepción	Abril/23	Abril/1			X		15			
		Actas de Recepción	Marzo/30	Marzo/2			X		23			
		Actas de Recepción	Febrero/28	Febrero/2			X		16			
		Actas de Recepción	Enero/31	Enero/2			X		22			
	2		Actas de Recepción	Diciembre/31	Diciembre/3			X		22		
		Actas de Recepción	Noviembre/30	Noviembre/4			X		13			
		Actas de Recepción	Octubre/29	Octubre/7			X		24			
		Actas de Recepción	Septiembre/29	Septiembre/2			X		15	Se eliminan folios		27-28 duplicados
		Actas de Recepción	Agosto/31	Agosto/5			X		28			
		Actas de Recepción	Julio/24	Julio/3			X		19			

ELABORADO POR:
 CARGO:
 FIRMA:
 LUGAR:
 FECHA:

*se recibe sin
Verifican*

RECIBIDO POR: Angelica Clark
 CARGO: Tec Gestión Documental
 FIRMA:
 LUGAR:
 FECHA: Nov. 11/2011

ENTREGADO POR: Polanda Henares
 CARGO: Química Farmacéutica
 FIRMA: [Firma]
 LUGAR:
 FECHA: Nov. 11/2011

Elaboro: Proceso apoyo calidad, proceso archivo	Reviso: Angelica Maria Rueda	Aprobo: Fernando Villareal
Cargo: Apoyo calidad, jefe de archivo	Cargo: Asesora de calidad	Cargo: Gerente
Fecha: 16/05/2011	Fecha:	Fecha:



ESE. HOSPITAL REGIONAL MANUELA
BELTRAN

Cod: RG01-PC11001

Version: 01

Fecha: 16/05/2011

Pagina: 1 de 1

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

ENTIDAD REMITENTE: Hospital Manuela Beltrán
 ENTIDAD PRODUCTORA: _____
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____
 OFICINA PRODUCTORA: Farmacia
 OBJETO: _____

HOJA N°	2 DE		
REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	N.T
2011	11	10	2
N.T. NUMERO DE TRANSFERENCIA			

Numero de orden	Codigo	Nombre de las series, subseries o asuntos	Fechas extremas		Unidad de conservacion				folios	soporte	Frecuencia de consulta	Notas
			Inicial	Final	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
3 ✓		Actas del Comité de Farmacia y Terapéutica	Diciembre 23 del 2010	Enero 28 2010		X			65	soporte 100		Faltan 27 y 28 de agosto 2010
4		correspondencia interna enviada 2009	enero/07 2009	Diciembre 31 2009		X			216			
5		Informe movimiento de medicamentos.	enero/07 2008	Diciembre 31 2009		X			26			
6		Informe mensual de ingresos y egresos Farmacia	enero/31 2009	Diciembre 29 2009		X			139			
7		Actas evaluación de medicamentos No Pos...	septiembre 04 2009	Diciembre 31 2009		X			182			

ELABORADO POR:
CARGO:
FIRMA:
LUGAR:
FECHA:

Se recibe sin verificar

RECIBIDO POR: *Angélica María Rueda*
CARGO: *Tec. Gestión Documental*
FIRMA:
LUGAR:
FECHA: *Nov 11/2011*

ENTREGADO POR: *Florencia Henares*
CARGO: *Química Farmacéutica*
FIRMA: *[Firma]*
LUGAR:
FECHA: *Nov 11/2011*

Elaboro: Proceso apoyo calidad, proceso archivo	Reviso: Angelica Maria Rueda	Aprobo: Fernando Villareal
Cargo: Apoyo calidad, jefe de archivo	Cargo: Asesora de calidad	Cargo: Gerente
Fecha: 16/05/2011	Fecha:	Fecha: