

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

HOJA No: 1 DE: 1

MITENTE: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE CHAPARRAL TOLIMA

PRODUCTORA: HOSPITAL SAN JUAN BASUTISTA ESE CHAPARRAL TOLIMA

ADMINISTRATIVA: RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS

PRODUCTORA: FINANCIERA - SECRETARIA EJECUTIVA

TRANSFERENCIA PRIMARIA - AL ARCHIVO CENTRAL.

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	Nº T
2019	02	25	1

Nº T: Número de Transferencia

CÓDIGO	NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
		Inicial	Final	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
	COMUNICACIONES OFICIALES										
0.10-24	Comunicaciones Generales	01-01-16	31-12-16		X			43	PAPEL	Bajo	NO INCLUIDA EN TRD

SE ENTREGAN FOLIADAS, CON INVENTARIO INDIVIDUAL Y SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES DE CONSERVACIÓN.

Entregado por: MARIA TERESA SIERRA RODRIGUEZ

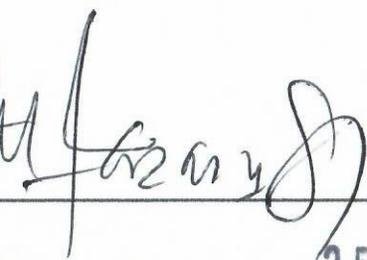
Entregado por: MARIA TERESA SIERRA RODRIGUEZ

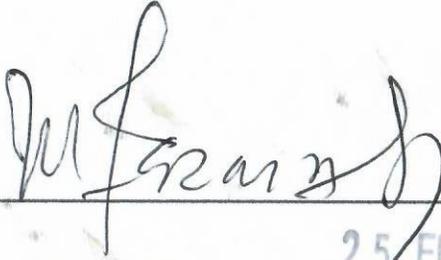
Recibido por: Juan Andres Mosquera Diaz

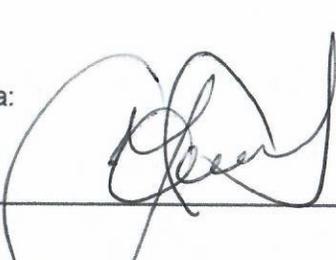
Cargo: SECRETARIA EJECUTIVA

Cargo: SECRETARIA EJECUTIVA

Cargo: Aut. adm gestión documental



Firma: 

Firma: 

CHAPARRAL Fecha: 25 FEB 2019

Lugar: HSJB CHAPARRAL Fecha: 25 FEB 2019

Lugar: HSJB CHAPARRAL Fecha: 25-02-2019

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

HOJA No: 1 DE: 2

EMITENTE: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE CHAPARRAL TOLIMA

PRODUCTORA: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE CHAPARRAL TOLIMA

ADMINISTRATIVA: GERENCIA

PRODUCTORA: SECRETARIA EJECUTIVA

TRANSFERENCIA PRIMARIA - AL ARCHIVO CENTRAL.

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	Nº T
2014	02	25	2

Nº T: Número de Transferencia

CÓDIGO	NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
		Inicial	Final	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
0.1.	ACTAS	01-01-16	31-12-16		X			77 ✓	PAPEL	Bajo	
0.1	ACTAS JUNTA DIRECTIVA ***	01-01-16	31-12-16		X			75 ✓	PAPEL	Medio	NO INCLUIDA EN TRD NO ELIMINAR. DIGITALIZAR.
0.8	CIRCULARES	01-01-16	31-12-16		X			14 ✓	PAPEL	Bajo	
0.10	COMUNICACIONES OFICIALES										
0.10.4	Comunicaciones Alcaldía	01-01-16	31-12-16		X			119 ✓	PAPEL	Bajo	
0.10.9	Comunicaciones Entes de Control	01-01-16	31-12-16		X			180 ✓	PAPEL	Bajo	La carpeta contiene UN CD
0.10.10	Comunicaciones Junta Directiva	01-01-16	31-12-16		X			101 ✓	PAPEL	Bajo	
0.10.16	Comunicaciones Control Interno	01-01-16	31-12-16		X			67 ✓	PAPEL	Bajo	
0.10.23	Comunicaciones Locales	01-01-16	31-12-16		X			144 ✓	PAPEL	Bajo	
0.10.24	Comunicaciones EPS- EPSS-IPS	01-01-16	31-12-16		X			86 ✓	PAPEL	Bajo	
0.10.	Comunicaciones Internas ***	01-01-16	31-12-16		X			39 ✓	PAPEL	Bajo	NO INCLUIDA EN TRD

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

HOJA No: 2 DE: 2

10.30	Comunicaciones Jurídica	01-01-16	31-12-16		X		77 ✓	PAPEL	Medio	
10.33	Comunicaciones Minproteccion-Secresalud Tolima	01-01-16	31-12-16		X		154 ✓	PAPEL	Bajo	
10.36	Comunicaciones Nacionales	01-01-16	31-12-16		X		218 ✓	PAPEL	Bajo	

SE ENTREGAN FOLIADAS, CON INVENTARIO INDIVIDUAL y EN BUENAS CONDICIONES DE CONSERVACIÓN.

Entregado por: MARIA TERESA SIERRA RODRIGUEZ

Entregado por: MARIA TERESA SIERRA RODRIGUEZ

Recibido por: Yroni A. Mosquera Diaz

CARGO: SECRETARIA EJECUTIVA

CARGO: SECRETARIA EJECUTIVA

CARGO: Act de Gestión documental

Firma: [Firma manuscrita]

Firma: [Firma manuscrita]

Firma: [Firma manuscrita]

Lugar: CHAPARRAL Fecha: 25 FEB 2019

Lugar: HSJB CHAPARRAL Fecha: 25 FEB 2019

Lugar: HSJB CHAPARRAL Fecha: 25-02-2019

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

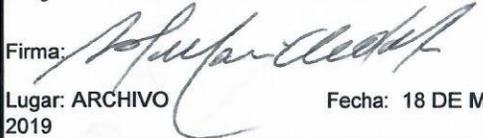
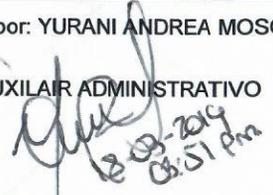
HOJA No: 1 DE: 1

ENTIDAD REMITENTE: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
 ENTIDAD PRODUCTORA: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
 UNIDAD: FINANCIERA
 OFICINA PRODUCTORA: CONTABILIDAD
 TRANSFERENCIA PRIMARIA -
 OBJETO: ENTREGA DE ANEXOS DE
 COMPROBANTE DE PAGO 20160638

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DÍA	Nº T
2019	3	18	3

Nº T: Número de Transferencia

NÚMERO DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
			Inicial	Final	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	1422.9.2	COMPROBANTES DE EGRESO DEL 20160668							180	PAPEL		
2	1422.9.2	COMPROBANTES DE EGRESO DEL 20160668							177	PAPEL		
3	1422.9.2	COMPROBANTES DE EGRESO DEL 20160668							156	PAPEL		
4	1422.9.2	COMPROBANTES DE EGRESO DEL 20160668							140	PAPEL		
5	1422.9.2	COMPROBANTES DE EGRESO DEL 20160668							166	PAPEL		
6	1422.9.2	COMPROBANTES DE EGRESO DEL 20160668							52	PAPEL		
7	1422.9.2	COMPROBANTES DE EGRESO DEL 20160668							180	PAPEL		
8	1422.9.2	COMPROBANTES DE EGRESO DEL 20160668							114	PAPEL		
9	1422.9.2	COMPROBANTES DE EGRESO DEL 20160668							57	PAPEL		

Elaborado por: YAZMINA MIRANDA GONZÁLEZ Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA Firma:  Lugar: CONTABILIDAD 2019 Fecha: 18 DE MARZO	Entregado por: SOL MARINA COLLAZOS Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO Firma:  Lugar: ARCHIVO 2019 Fecha: 18 DE MARZO	Recibido por: YURANI ANDREA MOSQUERA DIAZ Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Firma:  Lugar: ARCHIVO Fecha: 18 DE MARZO 2019 12:09-2019 08:51 PM
---	--	---

Estampillas que son soporte del comprobante 20160638 de junio de 2016.
 No se habían entregado porque se tenían que valorizar completas.
 Se archivan estas dos cajas cerca de la caja del comprobante 20160638.



Código:

Versión: 01

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL
FONDO DOCUMENTAL: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E

Fecha Aprobación:

ENTIDAD REMITENTE HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
 ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
 PRODUCTORA: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
 UNIDAD RECURSOS FISICOS Y FINANCIEROS
 ADMINISTRATIVA:
 OFICINA PRODUCTORA: CONTABILIDAD-TESORERIA Y COSTOS
 OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Hoja No 1 de a

REGISTRO DE ENTRADA

AÑO	MES	DIA	Nº T
2019	3	20	4

Nº T: Número de Transferencia

NÚMERO DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
			Inicial	Final	Caja	Carpeta	Folio	Otro				
1	402.1.1	402.1 CERTIFICADOS 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 2015	01/01/2015	31/12/2015		1/1			189	papel	medio	
2	402.1.1	402.1 CERTIFICADOS 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 2016	01/01/2016	31/12/2016		1/1			220	papel	medio	
3	402.1.1	402.1 CERTIFICADOS 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 2017	01/01/2017	01/07/2017		1/2			266	papel	medio	
4	402.1.1	402.1 CERTIFICADOS 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 2017	01/07/2017	31/12/2017		2/2			211	papel	medio	
5	402.1.1	402.1 CERTIFICADOS 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 2018	01/01/2018	31/08/2018		1/2			205	papel	medio	
6	402.1.1	402.1 CERTIFICADOS 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 402.1.1 Solicitud Disponibilidad Presupuestal 2018	01/09/2018	31/12/2018		2/2			112	papel	medio	

Elaborado por: MAVEL SALAZAR PEÑA

Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

Firma:

Lugar: Chaparral

Fecha: 20 /03/2019

Entregado por: MAVEL SALAZAR PEÑA

Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

Firma:

Lugar:

Fecha:

Recibido por: YURANI ANDREA MOSQUERA

Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

Firma:

Lugar: Archivo central

Fecha: 20/03/2019



Código:

Versión: 01

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL
FONDO DOCUMENTAL: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E

Fecha Aprobación:

ENTIDAD REMITENTE:	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
ENTIDAD PRODUCTORA:	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	RECURSOS FISICOS Y FINANCIEROS
OFICINA PRODUCTORA:	CONTABILIDAD-TESORERIA Y COSTOS
OBJETO:	TRANSFERENCIA PRIMARIA

Hoja No 1 de 1

REGISTRO DE ENTRADA

AÑO	MES	DIA	Nº T
2019	3	29	5

Nº T: Número de Transferencia

NÚMERO DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
			Inicial	Final	Caja	Carpeta	Folio	Otro				
1	403.1	403.1 ACTA COMITÉ DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE Julio de 2003 a septiembre 2005	10/07/2003	29/09/2005		1/3	1 a 206		206	papel	bajo	
2	403.1	403.1 ACTA COMITÉ DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE octubre de 2005 a enero de 2007	25/10/2005	9/01/2007		2/3	207 a 432		226	papel	bajo	
3	403.1	403.1 ACTA COMITÉ DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE febrero de 2007 a diciembre 2014	28/02/2007	31/12/2014		3/3	433 a 625		193	papel	bajo	

Elaborado por: MAVEL SALAZAR PEÑA

Entregado por: MAVEL SALAZAR PEÑA

Recibido por: YURANI ANDREA MOSQUERA

Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO

Firma:

Firma:

Firma:

Lugar: Archivo de Gestión

Fecha: 29 /03/2019

Lugar: Archivo Central Fecha: 29 /03/2019

Lugar: Archivo Central

Fecha: 29 /03/2019

Hospital San Juan Bautista

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA CHAPARRAL

ALMACEN

INVENTARIO DOCUMENTAL QUE SALE DE ARCHIVO GESTION A CENTRAL

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	Nº T
2019	2	28	

Nº T: Número de Transferencia

NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
	Inicial	Final	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
COMPROBANTES SALIDAS 895159-895322	10/01/2017	27/01/2017	1	1	X	X	213	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 895323-895369	27/01/2017	31/01/2017	1	2	X	X	73	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 895372-895542	01/02/2017	20/03/2017	1	3	X	X	210	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 895543-895651	20/02/2017	23/02/2017	1	4	X	X	214	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 895652-895758	23/02/2017	27/02/2017	1	5	X	X	214	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 895759-895792	27/02/2017	28/02/2017	1	6	X	X	63	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 895793-895939	01/03/2017	09/03/2017	1	7	X	X	212	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 895940-896041	09/03/2017	11/03/2017	2	1	X	X	214	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 896042-896134	13/03/2017	13/03/2017	2	2	X	X	214	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 896136-896245	13/03/2017	14/03/2017	2	3	X	X	214	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 896246-896388	14/03/2017	28/03/2017	2	4	X	X	214	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 896389-896438	28/03/2017	31/03/2017	2	5	X	X	81	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 896442-896572	03/04/2017	17/04/2017	2	6	X	X	213	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 896573-896684	17/04/2017	19/04/2017	2	7	X	X	212	X	BAJA	

MONICA ALEXANDRA RUIZ

A. Ruiz S.

Fecha:

Entregado por: MONICA ALEXANDRA RUIZ

Cargo: AUX.ADMON

Firma: MONICA A. Ruiz S

Lugar: ARCHIVO

Fecha:

Recibido por:

Cargo:

Firma:

Lugar: ARCHIVO

Yurani A. Macquera D

Aux adm. Gestión documental

[Firma]

Lugar: ARCHIVO

Fecha: 08/07/2019

Hospital San Juan Bautista

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA CHAPARRAL

ALMACEN

INVENTARIO DOCUMENTAL QUE SALE DE ARCHIVO GESTION A CENTRAL

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	Nº T
2019	2	28	

Nº T: Número de Transferencia

NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
	Inicial	Final	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
COMPROBANTES SALIDAS 896685-896841	19/04/2017	28/04/2017	3	1	X	X	257	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 896845-896971	02/05/2017	10/05/2017	3	2	X	X	214	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 896972-897111	10/05/2017	18/05/2017	3	3	X	X	215	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 897112-897221	18/05/2017	22/05/2017	3	4	X	X	213	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 897222-897347	22/05/2017	24/05/2017	3	5	X	X	215	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 897348-897437	24/05/2017	30/05/2017	3	6	X	X	147	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 897470-897583	02/06/2017	06/06/2017	3	7	X	X	212	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 897584-897699	06/06/2017	09/06/2017	4	1	X	X	216	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 897700-897837	09/06/2017	27/06/2017	4	2	X	X	212	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 897838-897957	27/06/2017	29/06/2017	4	3	X	X	213	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 897958-898030	29/06/2017	30/06/2017	4	4	X	X	102	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 898033-898198	11/07/2017	28/07/2017	4	5	X	X	205	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 898220-898357	03/08/2017	15/08/2017	4	6	X	X	210	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 898358-898493	15/08/2017	31/08/2017	4	7	X	X	176	X	BAJA	

A ALEXANDRA RUIZ

A. Ruiz S.

Fecha:

Entregado por: MONICA ALEXANDRA RUIZ

Cargo: AUX.ADMON

Firma: MONICA A. Ruiz

Lugar: ARCHIVO Fecha:

Recibido por: Yurani A. Mosquera

Cargo: Aux adm. Gest. Arch

Firma: [Firma]

Lugar: ARCHIVO

Fecha: 08-07-2019

Hospital San Juan Bautista

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA CHAPARRAL

ALMACEN

INVENTARIO DOCUMENTAL QUE SALE DE ARCHIVO GESTION A CENTRAL

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	N° T
2019	2	28	

N° T: Número de Transferencia

NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
	Inicial	Final	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
COMPROBANTES SALIDAS 898506-898619	11/09/2017	13/09/2017	5	1	X	X	215	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 898620-898741	13/09/2017	20/09/2017	5	2	X	X	211	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 898742-898854	20/09/2017	27/09/2017	5	3	X	X	170	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 898872-888997	02/10/2017	23/10/2017	5	4	X	X	212	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 898998-899099	23/10/2017	26/10/2017	5	5	X	X	217	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 899100-899158	26/10/2017	31/10/2017	5	6	X	X	109	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 899160-899277	01/11/2017	15/11/2017	5	7	X	X	214	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 899278-899398	15/11/2017	20/11/2017	6	1	X	X	210	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 899399-899516	20/11/2017	27/11/2017	6	2	X	X	212	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 899517-899600	27/11/2017	30/11/2017	6	3	X	X	171	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 899601-899744	01/12/2017	14/12/2017	6	4	X	X	211	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 899745-899857	18/12/2017	19/12/2017	6	5	X	X	214	X	BAJA	

A ALEXANDRA RUIZ

A. Ruiz S.

Fecha:

Entregado por: MONICA ALEXANDRA RUIZ

Cargo: AUX.ADMON

Firma: MONICA A-RUIZ S.

Lugar: ARCHIVO

Fecha:

Recibido por: *Uraní A. Macquera D*

Cargo: *Aux admn- Gestión docum.*

Firma: *[Signature]*

Lugar: ARCHIVO

Fecha: *08-07-2019*

Hospital San Juan Bautista

FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA CHAPARRAL

ALMACEN

INVENTARIO DOCUMENTAL QUE SALE DE ARCHIVO GESTION A CENTRAL

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	Nº T
2019	2	27	

Nº T: Número de Transferencia

NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS (aaaa-mm-dd)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				NÚMERO DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
	Inicial	Final	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
COMPROBANTES SALIDAS 899858-899964	19/12/2017	26/12/2017	7	1	X	X	225	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 899965-900070	26/12/2017	27/12/2017	7	2	X	X	212	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 900071-900163	27/12/2017	30/12/2017	7	3	X	X	219	X	BAJA	
COMPROBANTES SALIDAS 900164-900201	30/12/2017	30/12/2017	7	4	X	X	79	X	BAJA	
A ALEXANDRA RUIZ A- RUIZ S. Fecha:	Entregado por: MONICA ALEXANDRA RUIZ Cargo: AUX.ADMON Firma: MONICA A. RUIZ S. Lugar: ARCHIVO Fecha:				Recibido por: <i>Ulani A. Maguera Diaz</i> Cargo: <i>Aux. admón - Gestión documental</i> Firma: <i>[Firma]</i> Lugar: ARCHIVO Fecha: <i>08-01-2019</i>					