



INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO

GRUPO DE GESTIÓN ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTION DOCUMENTAL

FORMATO ACTA DE ELIMINACIÓN

ACTA No. _____

Fecha Reunión:	05 de Agosto de 2020
Lugar:	Oficinas Nacionales
Hora Inicio:	Hora Finalización:
Dependencia responsable:	Grupo Atención al Ciudadano y Gestión Documental
Próxima Reunión:	

PARTICIPANTES

Nombre	Cargo
Sandra López Hernández	Contratista
Ivan Martin Cañon Arce	Contratista

PROPOSITO	Efectuar la eliminación de los documentos que ya cumplieron el tiempo de retención documental en el archivo: Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Central _____							
OBJETO ELIMINACIÓN	Documentos para eliminación según lo dispuesto en las TVD							
	Documentos para eliminación según lo dispuesto en las TRD							
	Documentos de apoyo.		X					
APROBACIÓN	Acta aprobación comité No. _____ de fecha _____							
METODO	Picado	<input checked="" type="checkbox"/>	Rasgado	<input type="checkbox"/>	otro	<input type="checkbox"/>	cual	<input type="checkbox"/>

RELACION DE LA INFORMACION A ELIMINAR

Serie y/o Subserie documental	Fechas Extremas		Unidad de Conservación			Notas
	INICIAL	FINAL	CAJAS	CARPETAS	OTROS	
Documentos de Apoyo - Correspondencia Interna - Extracto Bancario	2018	2019	2			

FIRMA APROBACIÓN DE LOS PARTICIPANTES:

Nombre	FIRMA
Sandra López Hernández	
Ivan Martin Cañon Arce	



Instituto Colombiano Agropecuario

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

ENTIDAD REMITENTE: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
ENTIDAD PRODUCTORA: INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO
UNIDAD ADMINISTRATIVA: Subgerencia Administrativa y Financiera
OFICINA PRODUCTORA: Grupo Gestion Contable
OBJETO: ELIMINACION DOCUMENTOS DE APOYO

HOJA: 1 DE 1

REGISTRO DE ENTRADA:

Table with columns: Año (2020), Mes, Día, NT

Main inventory table with columns: No. de Orden, Código, Nombre de las serie, subserie, Identificación o nombre carpeta, Numero, Fechas Extremas, Unidad de Conservación, No. Folios, Soporte, Frecuencia Consulta, Ubicación, Notas

Elaborado por: G. G. CONTABLE

Cargo: G. G. CONTABLE

Firma: [Signature]

Lugar: _____

Fecha: _____

Recibido por: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Lugar: _____

Fecha: _____

Entregado por:

Cargo: _____

Firma: _____

Lugar: _____

Fecha: _____