

FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD
TABLAS DE PLAZOS DE CONSERVACION DOCUMENTAL

Fecha de elaboración: 31/07/2018

FONDO: FOSALUD
 Sub Fondo: Código: 2.7 Gerencia
 Sub Fondo: Nivel: Administrativa
 Sub Fondo: Código: 2.7.4. Unidad de Servicios
 Sub Fondo: Nivel: Generales
 Sub Fondo: Código: 2.7.4.4 Área de Transporte,
 Mensajería
 Sub Fondo: Nivel: Combustible, Radio Comunicadores y
 Mensajería

No. Caja	Serie o Asuntos Documentales	Retención en años			Soporte				Disposición Final		Fechas Extremas		Procedimiento	
		Archivo de Gestión	Archivo Central	Total	Papel	Electronico	Original/Copia	Otros*	Conservación Total	Eliminación	Digitalización	Inicial		Final
1	Control de recorridos y expedientes de vehículo	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	12/2006	12/2006	
	Control de Gasolina	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	01/2006	12/2006	
	Control de recorrido de microbuses y camioneta asignados a sede	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	01/2008	12/2008	
	Control de combustible	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	01/2006	12/2006	
2	Carpeta: Informe de combustible	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	01/2008	12/2008	
	Carpeta: Informe de combustible	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	2009	2009	
	Informes de combustible	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	2009	2009	
	Control de recorridos de y flota vehicular	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	2007	2008	
	Control de recorrido de ambulancias asignadas a hospitales	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	2007	2007	
	Control de recorrido de ambulancias asignadas a Unidades de Salud	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	2007	2007	
	Control de recorridos de vehiculos de la Sede de Fososalud	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	2007	2007	
	Control de recorridos de camiones del Fososalud	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	2007	2007	
	Control de combustible Diesel	3	2	5	x	N/A	Original	N/A	N/A	x	N/A	12/2007	12/2007	
	Control de combustible Diesel	3	2	5	x	N/A	Originales	N/A	N/A	x	N/A	10/2007	11/2007	
3	Control de combustible Diesel	3	2	5	x	N/A	Originales	N/A	N/A	x	N/A	01/2007	06/2007	
	Control de combustible Diesel	3	2	5	x	N/A	Originales	N/A	N/A	x	N/A	07/2007	09/2007	
	Facturas de orden de suministros de Diesel	3	2	5	x	N/A	Originales	N/A	N/A	x	N/A	2008	2008	
	Control de combustible Diesel	3	2	5	x	N/A	Originales	N/A	N/A	x	N/A	10/2008	11/2008	
4	Control de combustible Diesel	3	2	5	x	N/A	Originales	N/A	N/A	x	N/A	08/2008	09/2008	
	Control de combustible Diesel	3	2	5	x	N/A	Originales	N/A	N/A	x	N/A	06/2008	07/2008	

Estas series o tipos de documentos se encuentran auditados hasta el año 2015, no se ha determinado ninguno de los valores primarios, administrativos, contables y jurídicos; por lo cual se realizará la eliminación de los mismos, por medio de empresa externa la cual comprara el papel, los ingresos que se generen entraran en las arcas de la tesorería institucional, dejando constancia en el expediente.
Se realizará muestra aleatoria de los documentos a eliminar, conservándose el formato de los mismos, como identificación de los documentos.

	Control de combustible Diesel	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2008	03/2008
	Control de combustible Diesel	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	04/2008	05/2008
	Control de combustible Diesel	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2008	03/2008
	Recorrido de ambulancias asignadas a Hospitales	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2008	12/2008
	Recorrido de ambulancias asignadas a Hospitales	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2008	12/2008
	Recorrido de ambulancias asignadas a Hospitales	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2008	12/2008
	Recorrido de ambulancias asignadas a Hospitales	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2008	12/2008
5	Recorrido de ambulancias asignadas a Unidades de Salud	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2008	12/2008
	Recorrido de ambulancias asignadas a Unidades de Salud	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2008	12/2008
	Recorrido de ambulancias asignadas a Unidades de Salud	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2008	12/2008
	Control de recorridos de vehículos sede	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	08/2008	2008
	Control de recorridos microbuses y camioneta asignados a sede	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
6	Control de recorrido camiones asignados a sede	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
	Control de recorridos pick Up asignados a sede	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
	Correspondencia enviada y recibida	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
	Control de recorrido camiones	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2008	12/2008
	Recorridos de ambulancias designadas a Unidades de Salud	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
	Recorridos de ambulancias designadas a Unidades de Salud	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
	Recorridos de ambulancias designadas a Unidades de Salud	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
7	Recorridos de ambulancias designadas a Hospitales	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
	Recorridos de ambulancias designadas a Hospitales	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
	Recorridos de ambulancias designadas a Hospitales	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
	Recorridos de ambulancias designadas a Hospitales	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	12/2009
	Control de combustible	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	01/2009	03/2009
	Control de combustible	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	07/2009	08/2009
	Control de combustible	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	04/2009	06/2009
8	Control de combustible	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	09/2009	09/2009
	Control de combustible	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	10/2009	10/2009
	Control de combustible	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	11/2009	11/2009
	Control de combustible	3	2	5	X	N/A	Originales	N/A	X	N/A	12/2009	12/2009

* Especificar el estado de la documentación de otros/ si aplica.

Nombre:

Vilma Lomos

Cargo:

Miembro del CISED/ Representante Jurídico

Firma:

[Handwritten Signature]



Nombre:

Cargo:

Miembro del CISED/Representante de Auditoria Externa

Firma y Se

[Handwritten Signature]



Nombre:

Mayra Herrera

Cargo:

Miembro del CISED/ Representante Unidad de Gestión Documental

Firma:

[Handwritten Signature]



Nombre:

Rafael Sánchez

Cargo:

Miembro del CISED/ Representante Area Productora

Firma y Sello:

[Handwritten Signature]

