**ACTA DE ENTREGA DE ARCHIVOS DE DEPENDENCIA**

En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los (\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015, se reunieron el Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su calidad de (Coordinador, Jefe de…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y el Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ALCALDE, GERENTE, DIRECTOR, PRESIDENTE, PERSONERO, RECTOR, Etc.) con el fin de formalizar la entrega de los documentos de archivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NOMBRE DEL GRUPO U OFICINA). Lo anterior en cumplimiento de lo establecido en la Ley 594 de 2000, Art. 15 y la Circular 002 de 2015 del Archivo General de la Nación.

Los documentos que se entregan son:

**ASUNTO O SERIE DOCUMENTAL:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cajas** | **Carpetas o archivos magnéticos** | **Ubicación** **física** | **No. De Inventario** | **Cantidad de****registros de** **inventario** |
|  |  |  |  |  |

 **ANEXOS**:

* Inventario impreso en Excel (\_\_\_\_\_\_\_\_ folios).
* CD con Inventario en base de datos Excel. (nombre del archivo )

Los suscritos dejan constancia que los archivos relacionados en el presente documentos son todos los que fueron recibidos y producidos durante el ejercicio del cargo y que a la fecha se encontraban en el archivo de gestión del Grupo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, toda vez que los demás fueron entregados en transferencia al Archivo Central, como consta en las actas que se adjuntan en fotocopia (\_\_\_\_\_\_\_ folios). Si en un futuro no se hallare algún expediente o documento que por razones de la funciones del Grupo que represento, hubiese sido creado o conservado en esta área y que no se encuentre relacionado en los anteriores documentos, asumiré la responsabilidad que me corresponda.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE DE QUIEN ENTREGACargo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE DE QUIEN RECIBECargo |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE DE QUIEN VERIFICÓCargo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE DE QUIEN VERIFICÓCargo |