

ENTIDAD REMITENTE:	Municipio de pereira	REGISTRO DE ENTRADA			
ENTIDAD PRODUCTORA:	secretaria de hacienda	DIA	MES	AÑO	Nº T
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	secretaria de hacienda				
OFICINA PRODUCTORA:	secretaria de hacienda direccion contabilidad	Nº T: Número de Transferencia:			
OBJETO:	transferencia documental primaria				

Nro de Orden	Código	Serie	Consec	NOMBRE (Asuntos nombre de la carpeta)	FECHAS EXTREMAS (DD/MM/AAAA)		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				No Folios	Soporte	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
					Inicial	Final	Caja	Carpeta o legajo	Tomo	Otro				
1	1450	54.01		conciliacion Situado Fiscal	18/2/2014	4/3/2014	1	1			11	papel	baja	
2	1450	54.01.11		Conciliacion operaciones reciprocas Ministerio de Hacienda	18/9/2013	30/9/2014	1	2			43	papel	baja	
3	1450	54		Ciudad Chipichape S.A. (En liquidacion)	1/1/2011	31/12/2014	1	3			189	papel	baja	
4	1450	54.01		Actas de Reunion	11/1/2012	31/12/2014	1	4			40	papel	baja	
5	1450	54		Personal	5/6/2012	12/11/2014	1	5			120	papel	baja	
6	1450	54.39		Interventoria contrato SIIF	3/9/2013	31/04/2014	1	6			169	papel	baja	
7	1450	54.01.11		Conciliacion operaciones Reciprocas - INFI	2/12/2014	30/9/2014	1	7			22	papel	baja	
8	1450	54.01.11		Conciliacion operaciones reciprocas - Universidad Tecnologica	9/4/2014	10/1/2014	1	8			33	papel	baja	
9	1450	54		Ordenes de pago - Regimen Subsidiado	24/7/2014	12/3/2014	1	9			109	papel	baja	
10	1450	54.10		Actas de Reunion	11/1/2012	30/7/2014	1	10			202	papel	baja	
11	1450	54.01		Personal carrera Administrativa	1/1/2008	29/5/2014	1	11			177	papel	baja	
12	1450	54.22.01		Fondo Local de Salud	25/2/2014	3/6/2014	2	1	1 de 3		161	papel	baja	
13	1450	54.22.01		Fondo Local de Salud	2/7/2014	25/9/2014	2	2	2 de 3		320	papel	baja	
14	1450	54.22.01		Fondo Local de Salud	23/9/2014	29/12/2014	2	3	3 de 3		478	papel	baja	
15	1450	54.44.02		Conciliacion encargo Fiduciario 3-1-2285 Bello Horizonte	1/1/2013	31/12/2014	2	4			161	papel	baja	
16	1450	54.01.11		C.O.R Comunicaciones Oficiales	30/10/2012	30/9/2014	2	5			120	papel	baja	
17	1450	54.01.11		C.O.R Policia	11/5/2011	14/2/2014	2	6			120	papel	baja	

Elaborado por:					Entregado por:					Recibido por:				
Nombre: Monica Andrea Salazar Rua					Nombre: Monica Andrea Salazar Rua					Nombre:				
Cargo: Auxiliar Administrativo					Cargo: Auxiliar Administrativo					Cargo:				
Firma:					Firma:					Firma:				
Lugar: _____ Fecha: _____					Lugar: _____ Fecha: _____					Lugar: _____ Fecha: _____				