

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			1

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO	03/01/19	11/01/19		X	1		196		FRECUENTEMENTE	35812-35831
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO	11/01/19	17/01/19		X	2		205		FRECUENTEMENTE	35832-35841
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO	17/01/19	24/01/19		X	3		193		FRECUENTEMENTE	35842-35852
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO	24/01/19	31/01/19		X	4		190		FRECUENTEMENTE	35853-35863
5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO	31/01/19	31/01/19		X	5		190		FRECUENTEMENTE	35864-35876
6	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO	31/01/19	31/01/19		X	6		63		FRECUENTEMENTE	35877-35879

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/04/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			1

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO	04/02/19	07/02/19		X	1		200		FRECUENTEMENTE	35880-35891
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO	07/02/19	14/02/19		X	2		193		FRECUENTEMENTE	35891-35903
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO	14/02/19	21/02/19		X	3		196		FRECUENTEMENTE	35904-35911
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO	21/02/19	28/02/19		X	4		195		FRECUENTEMENTE	35912-35922
5	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO	28/02/19	28/02/19		X	5		206		FRECUENTEMENTE	35923-35936
6	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO	28/02/19	28/02/19		X	6		142		FRECUENTEMENTE	35937-35940

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/06/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			1

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO	01/03/19	07/03/19		X	1		201		FRECUENTEMENTE	35941-35955
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO	07/03/19	08/03/19		X	2		192		FRECUENTEMENTE	35956-35962
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO	08/03/19	14/03/19		X	3		199		FRECUENTEMENTE	35963-35968
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO	14/03/19	15/03/19		X	4		208		FRECUENTEMENTE	35969-35978
5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO	21/03/19	21/03/19		X	5		200		FRECUENTEMENTE	35979-35988
6	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO	21/03/19	21/03/19		X	6		200		FRECUENTEMENTE	35988-35991
7	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO	21/03/19	28/03/19		X	7		197		FRECUENTEMENTE	35991-35997
8	403-03-02-08	COMPROBANTES DE EGRESO	28/03/19	28/03/19		X	8		174		FRECUENTEMENTE	35998-36004
9	403-03-02-09	COMPROBANTES DE EGRESO	28/03/19	29/03/19		X	9		193		FRECUENTEMENTE	36005-36011
10	403-03-02-10	COMPROBANTES DE EGRESO	29/03/19	29/03/19		X	10		79		FRECUENTEMENTE	36012-36016

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ**

Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ**

Recibido por: _____

Cargo: TESORERA

Cargo: _____ TESORERA

Cargo: _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Lugar MEDELLIN

Fecha: ____01/07/2019____

Lugar MEDELLIN

Fecha: _____

Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO	02/04/19	04/04/19		X	1		165		FRECUENTEMENTE	36017-36032
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO	04/04/19	04/04/19		X	2		202		FRECUENTEMENTE	36033-36038
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO	04/04/19	08/04/19		X	3		200		FRECUENTEMENTE	35039-36040
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO	08/04/209	11/04/19		X	4		204		FRECUENTEMENTE	36040-36048
5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO	11/04/19	11/04/19		X	5		202		FRECUENTEMENTE	36049-36058
6	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO	11/04/19	11/04/19		X	6		174		FRECUENTEMENTE	36059-35065
7	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO	11/04/19	12/04/19		X	7		192		FRECUENTEMENTE	36066-36071
8	403-03-02-08	COMPROBANTES DE EGRESO	15/04/19	17/04/19		X	8		200		FRECUENTEMENTE	36072-36073
9	403-03-02-09	COMPROBANTES DE EGRESO	17/04/19	26/04/19		X	9		197		FRECUENTEMENTE	36073-36080
10	403-03-02-09	COMPROBANTES DE EGRESO	26/04/19	30/04/19		X	10		131		FRECUENTEMENTE	36081-36089

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/08/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO	02/05/19	02/05/19		X	1		183		FRECUENTEMENTE	36090-36107
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO	03/05/19	09/05/19		X	2		193		FRECUENTEMENTE	36108-36119
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO	09/05/19	15/05/19		X	3		207		FRECUENTEMENTE	36120-36126
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO	15/05/19	16/05/19		X	4		201		FRECUENTEMENTE	36127-36137
5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO	16/05/19	23/05/19		X	5		189		FRECUENTEMENTE	36137-36147
6	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO	23/05/19	24/05/19		X	6		208		FRECUENTEMENTE	36148-36155
7	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO	30/05/19	30/05/19		X	7		199		FRECUENTEMENTE	36156-36169
8	403-03-02-08	COMPROBANTES DE EGRESO	30/05/19	31/05/19		X	8		205		FRECUENTEMENTE	36170-36176

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/09/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			1

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO	05/06/19	06/06/19		X	1		200		FRECUENTEMENTE	36178-36186
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO	06/06/19	13/06/19		X	2		201		FRECUENTEMENTE	36186-36203
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO	13/06/19	13/06/19		X	3		198		FRECUENTEMENTE	36204-36212
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO	13/06/19	21/06/19		X	4		191		FRECUENTEMENTE	36213-36223

5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO	21/06/19	21/06/19		X	5		200		FRECUENTEMENTE	36224-36230
6	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO	21/06/19	21/06/19		X	6		187		FRECUENTEMENTE	36230-36232
7	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO	21/06/19	26/06/19		X	7		201		FRECUENTEMENTE	36233-36235
8	403-03-02-08	COMPROBANTES DE EGRESO	26/06/19	28/06/19		X	8		138		FRECUENTEMENTE	36235-36242

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/10/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			1

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO	02/07/19	10/07/19		X	1		198		FRECUENTEMENTE	36243-36261
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO	10/07/19	10/07/19		X	2		201		FRECUENTEMENTE	36262-36272
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO	10/07/19	10/07/19		X	3		200		FRECUENTEMENTE	36273-36275
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO	10/07/19	10/07/19		X	4		183		FRECUENTEMENTE	36275-36276
5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO	10/07/19	15/07/19		X	5		200		FRECUENTEMENTE	36277-36281
6	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO	15/07/19	15/07/19		X	6		171		FRECUENTEMENTE	36281-36290
7	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO	15/07/19	18/07/19		X	7		206		FRECUENTEMENTE	36291-36299
8	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO	18/07/19	18/07/19		X	8		200		FRECUENTEMENTE	36300-36307
9	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO	18/07/19	18/07/19		X	9		196		FRECUENTEMENTE	36307-36314
10	403-03-02-08	COMPROBANTES DE EGRESO	25/07/19	25/07/19		X	10		198		FRECUENTEMENTE	36315-36327
11	403-03-02-08	COMPROBANTES DE EGRESO	25/07/19	31/07/19		X	11		139		FRECUENTEMENTE	36328-36334

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____11/01/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			1

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO	01/08/19			X	1			FRECUENTEMENTE	36335-	
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO				X	2			FRECUENTEMENTE		
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO				X	3			FRECUENTEMENTE		
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO				X	4			FRECUENTEMENTE		
5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO				X	5			FRECUENTEMENTE		
6	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	6			FRECUENTEMENTE		
7	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	7			FRECUENTEMENTE		
8	403-03-02-08	COMPROBANTES DE EGRESO				X	8			FRECUENTEMENTE		
9	403-03-02-08	COMPROBANTES DE EGRESO				X	9			FRECUENTEMENTE		
10	403-03-02-08	COMPROBANTES DE EGRESO				X	8			FRECUENTEMENTE		

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/12/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

REGISTRO DE ENTRADA											
AÑO	MES	DIA	NT= Numero de transferencia								
2019			NT 890985405-5								
			1								

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO				X	1			FRECUENTEMENTE		
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO				X	2			FRECUENTEMENTE		
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO				X	3			FRECUENTEMENTE		
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO				X	4			FRECUENTEMENTE		
5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO				X	5			FRECUENTEMENTE		
6	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	6			FRECUENTEMENTE		
7	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	7			FRECUENTEMENTE		
8	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	8			FRECUENTEMENTE		

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/02/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			1
NT= Numero de transferencia			

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO				X	1			FRECUENTEMENTE		
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO				X	2			FRECUENTEMENTE		
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO				X	3			FRECUENTEMENTE		
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO				X	4			FRECUENTEMENTE		
5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO				X	5			FRECUENTEMENTE		
6	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	6			FRECUENTEMENTE		
7	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	7			FRECUENTEMENTE		
8	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	8			FRECUENTEMENTE		
9	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	9			FRECUENTEMENTE		
10	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	10			FRECUENTEMENTE		

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____
 Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____
 Firma _____ Firma _____ Firma _____
 Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/03/2020____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			1
NT= Numero de transferencia			

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO				X	1			FRECUENTEMENTE		
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO				X	2			FRECUENTEMENTE		
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO				X	3			FRECUENTEMENTE		
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO				X	4			FRECUENTEMENTE		
5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO				X	5			FRECUENTEMENTE		
6	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	6			FRECUENTEMENTE		
7	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	7			FRECUENTEMENTE		
8	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	8			FRECUENTEMENTE		
9	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	9			FRECUENTEMENTE		
10	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	10			FRECUENTEMENTE		

11	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO		X	11		FRECUENTEMENTE
Elaborado p YENI EUNICE MIRA SANCHEZ		Entregado por: YENI EUNICE MIRA SANCHEZ		Recibido por: _____			
Cargo: TESORERA		Cargo: _____ TESORERA		Cargo: _____			
Firma _____		Firma _____		Firma _____			
Lugar MEDELLIN		Fecha: ____01/12/2020_____		Lugar MEDELLIN		Fecha: _____	

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			1
NT= Numero de transferencia			

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-02-01	COMPROBANTES DE EGRESO				X	1				FRECUENTEMENTE	
2	403-03-02-02	COMPROBANTES DE EGRESO				X	2				FRECUENTEMENTE	
3	403-03-02-03	COMPROBANTES DE EGRESO				X	3				FRECUENTEMENTE	
4	403-03-02-04	COMPROBANTES DE EGRESO				X	4				FRECUENTEMENTE	
5	403-03-02-05	COMPROBANTES DE EGRESO				X	5				FRECUENTEMENTE	
6	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	6				FRECUENTEMENTE	
7	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	7				FRECUENTEMENTE	
8	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	8				FRECUENTEMENTE	
9	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	9				FRECUENTEMENTE	
10	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	10				FRECUENTEMENTE	
11	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	11				FRECUENTEMENTE	
12	403-03-02-06	COMPROBANTES DE EGRESO				X	12				FRECUENTEMENTE	
13	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	13				FRECUENTEMENTE	
14	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	14				FRECUENTEMENTE	
15	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	15				FRECUENTEMENTE	
16	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	16				FRECUENTEMENTE	
17	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	17				FRECUENTEMENTE	
18	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	18				FRECUENTEMENTE	
19	403-03-02-07	COMPROBANTES DE EGRESO				X	19				FRECUENTEMENTE	

Elaborado p YENI EUNICE MIRA SANCHEZ		Entregado por: YENI EUNICE MIRA SANCHEZ		Recibido por: _____			
Cargo: TESORERA		Cargo: _____ TESORERA		Cargo: _____			
Firma _____		Firma _____		Firma _____			
Lugar MEDELLIN		Fecha: ____01/12/2020_____		Lugar MEDELLIN		Fecha: _____	

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA

ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2018	9		

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-03-01	COMPROBANTES DE INGRESO	01/02/18	20/02/18		X	1		199		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-02	COMPROBANTES DE INGRESO	21/02/18	28/02/18		X	2		115		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
1	403-03-03-03	COMPROBANTES DE INGRESO	01/03/18	20/03/18		X	1		200		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-04	COMPROBANTES DE INGRESO	21/03/18	28/03/18		X	2		109		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
1	403-03-03-04	COMPROBANTES DE INGRESO	02/04/18	26/04/18		X	1		206		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-04	COMPROBANTES DE INGRESO	23/04/18	30/04/18		X	2		104		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
1	403-03-03-04	COMPROBANTES DE INGRESO	02/05/18	22/05/18		X	1		203		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-05	COMPROBANTES DE INGRESO	23/05/18	31/05/18		X	2		118		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/09/2018____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019	1		

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-03-01	COMPROBANTES DE INGRESO	01/06/18	21/06/18		X	1		199		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-02	COMPROBANTES DE INGRESO	22/06/18	30/06/18		X	2		103		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
1	403-03-03-03	COMPROBANTES DE INGRESO	03/07/18	23/07/18		X	1		208		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-04	COMPROBANTES DE INGRESO	24/07/18	31/07/18		X	2		105		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
1	403-03-03-04	COMPROBANTES DE INGRESO	01/08/18	23/08/18		X	1		206		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-04	COMPROBANTES DE INGRESO	24/08/18	31/08/18		X	2		112		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
1	403-03-03-04	COMPROBANTES DE INGRESO	03/09/18	20/09/18		X	1		202		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-05	COMPROBANTES DE INGRESO	21/09/18	30/09/18		X	2		114		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____04/01/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA **ZACION CAJA MENOR**
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA 2018
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019	1		

NT= Numero de transferencia

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1		LEGALIZACION CAJA MENOR	02/10/18	20/11/18		X	1		199		FRECUENTEMENTE	434-523
2		LEGALIZACION CAJA MENOR	20/11/18	28/12/18		X	2		117		FRECUENTEMENTE	524-585

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____04/01/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA **A CREDITO COHAN**
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA 2018
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019	1		

NT= Numero de transferencia

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
		NOTA CREDITO COHAN	01/12/18	01/12/18		X	1		225		FRECUENTEMENTE	4758

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN 15/01/2019 Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			

OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-03-01	COMPROBANTES DE INGRESO	01/10/18	19/10/18		X	1		192		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-02	COMPROBANTES DE INGRESO	22/10/18	31/10/18		X	2		151		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
1	403-03-03-01	COMPROBANTES DE INGRESO	01/11/18	21/11/18		X	1		203		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-02	COMPROBANTES DE INGRESO	22/11/18	30/11/18		X	2		183		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ___18/03/2019___ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

REGISTRO DE ENTRADA												
AÑO		MES		DIA		NT= Numero de transferencia						
2019						NT 890985405-5						

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-03-01	COMPROBANTES DE INGRESO	01/12/18	18/12/18		X	1		197		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-02	COMPROBANTES DE INGRESO	19/12/18	31/12/18		X	2		141		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
1	403-03-03-01	COMPROBANTES DE INGRESO	02/01/19	23/01/19		X	1		197		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-02	COMPROBANTES DE INGRESO	24/01/19	31/01/19		X	2		98		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ___01/05/2019___ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

REGISTRO DE ENTRADA												
AÑO		MES		DIA		NT= Numero de transferencia						
2019						NT 890985405-5						

Nro. DE	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES,	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE	SOPORTE	FRECUENCIA DE	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				

ORDEN	CÓDIGO	SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				FOLIOS	SOPORTE	CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-03-01	COMPROBANTES DE INGRESO	01/02/19	19/02/19		X	1		201		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-02	COMPROBANTES DE INGRESO	20/02/19	28/02/19		X	2		118		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
1	403-03-03-01	COMPROBANTES DE INGRESO	01/03/19	20/03/19		X	1		191		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-02	COMPROBANTES DE INGRESO	21/03/19	31/03/19		X	2		102		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/08/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTIDAD REMITENTE: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 ENTIDAD PRODUCTORA: E.S.E. HOSPITAL CARISMA
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OFICINA PRODUCTORA : AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TESORERIA
 OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	NT 890985405-5
2019			

NT= Numero de transferencia

Nro. DE ORDEN	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				Nro. DE FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	Notas
			INICIAL	FINAL	Caja	Carpeta	Tomo	Otro				
1	403-03-03-01	COMPROBANTES DE INGRESO	01/04/19	22/04/19		X	1		194		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-02	COMPROBANTES DE INGRESO	23/04/19	30/04/19		X	2		86		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
1	403-03-03-01	COMPROBANTES DE INGRESO	02/05/19	20/05/19		X	1		199		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO
2	403-03-03-02	COMPROBANTES DE INGRESO	21/05/19	31/05/19		X	2		155		FRECUENTEMENTE	BOLETIN DIARIO

Elaborado p **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Entregado por: **YENI EUNICE MIRA SANCHEZ** Recibido por: _____

Cargo: TESORERA Cargo: _____ TESORERA Cargo: _____

Firma _____ Firma _____ Firma _____

Lugar MEDELLIN Fecha: ____01/09/2019____ Lugar MEDELLIN Fecha: _____ Lugar _____ Fecha: _____

ENTREGADO JUNIO 04 DE 20419