



ACTA DE CONSTANCIA DE TRANSFERENCIA

VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: SUBGERENTE ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ACTUALIZACIÓN: 07/10/2025	PÁGINA 1 DE 2	CODIGO: SI-FOR-14
-------------	--	---	---------------	-------------------

FECHA	
QUIEN ENTREGA	
OBJETO	
QUIEN RECIBE	
FECHA DE ESTA ACTA	

DETALLES:

En constancia se firma a los XX (X) días del mes de xxxxx de 20XX.

Firma:
Subgerente Administrativa

Firma:
Jefe dependencia

Firma:
Contratista Apoyo Archivo Central



ACTA DE CONSTANCIA DE TRANSFERENCIA

VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: SUBGERENTE ADMINISTRATIVA	FECHA DE INICIO/ACTUALIZACIÓN: 07/10/2025	PÁGINA 2 DE 2	CODIGO: SI-FOR-14
-------------	--	---	---------------	-------------------

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha	Elaboró	Reviso/Aprobó	Comentarios
00	07/10/2025	Subgerente Administrativa/Contratista Calidad	Comité de gestión y desempeño	Creación del documento