|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTA** | **No. ACTA** |  |
| **FECHA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable del acta** |  |
| **Dependencia** |  |
| **Ciudad** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sección (Regional)** |  |
| **Subsección (Grupo – CZ)** |  |
| **Cantidad de expedientes** |  |
| **Cantidad de carpetas** |  |
| **Cantidad de cajas** |  |
| **Cantidad de ML** |  |
| **Documentos adjuntos a la presente Acta** | - Soportes de revisión y aprobación del Lote No. \_\_\_\_  - Inventario documental FUID |

|  |  |
| --- | --- |
| **REPORTE FOTOGRÁFICO** | |
| **Archivo** |  |
| **Cargue del vehículo** | NA |
| **Precinto del vehículo** | NA |
| **Escolta del vehículo** | NA |
| **Placa y conductor del vehículo** | NA |
| **Zonas de archivo** | NA |
| **Otros** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONES DE INCONSISTENCIAS Y/O NOVEDADES** | |
| **Se anexa listado o FUID?** | SI \_X\_ NO \_\_\_\_\_\_\_ |
| **Observaciones ICBF** | El archivo devuelto a la oficina productora mediante la presente acta fue objeto de intervención técnica archivística por parte de la empresa Procesos y Servicios SAS, conforme lo establecido en la Ficha de Condiciones Técnicas y sus anexos que forma parte integral del contrato 01015002022.  El archivo fue revisado y aprobado de acuerdo con lo establecido en el Protocolo de revisión y aprobación definido para dicho contrato y del cual se presenta el siguiente resumen:   |  |  | | --- | --- | | **LOTE DE ARCHIVO NO.** |  | | **OFICINA PRODUCTORA** |  | | **REFERENTE SEDE NACIONAL** |  | | **REFERENTE REGIONAL O CENTRO ZONAL** |  |   Resultado de la muestra revisada:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **AUXILIAR DE CALIDAD** | **CÓDIGO DE CAJA** | **TOTAL CARPETAS** | **REVISIÓN** | **FECHA DE REVISIÓN** | **CALIFICACIÓN** | **APROBADA (SI / NO)** | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | **CALIFICACION DEL LOTE** | | | | |  |  | |
| **Observaciones Empresa** |  |

De conformidad con lo anterior, la Coordinación del Grupo o Centro Zonal, certifica que **RECIBIÓ EL ARCHIVO** que fue objeto de intervención archivística, en el marco del Contrato XXXXXXX de 202X suscrito con XXXXXXXX

Y en constancia firman la presente Acta las siguientes personas:

|  | **Nombre** | **Cargo** | **Firma** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quien entrega** |  | Gerente proyecto XXXX |  |
| **Quien entrega** |  | Coordinador XXXX |  |
| **Quien recibe** |  | Jefe de oficina productora |  |
| **Quien recibe** |  | Referente Regional o Centro zonal |  |
| **Personal de apoyo del ICBF** |  | Referente Sede nacional |  |
| **Personal de apoyo del ICBF** |  | Apoyo a la supervisión del contrato |  |
| **Personal de apoyo de XXXXX** |  |  |  |