INVENTARIO DE TRANSFERENCIA PRIMARIA

FRESNILLO
Ayuntamiento 2024 – 2027

FECHA:	

FONDO:	Municipio de Fresnillo, Zac.
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	
ÁREA PRODUCTORA DE LA DOCUMENTACIÓN:	
NÚM . TRANSFERENCIA PRIMARIA:	
SECCIÓN:	
SERIE:	

NÚMERO CONSECUTIVO	CAJA	NÚMERO DE EXPEDIENTE	CÓDIGO DE CLASIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE	TÍTULO DEL EXPEDIENTE	DESCRIPCIÓN DEL EXPEDIENTE	TOTAL DE TOMOS (legajos)	TOTAL DE FOLIOS	FUNCIÓN SUSTANTIVA		FUNCIÓN COMÚN						SOPORTE DOCUMENTAL		VIGENCIA DOCUMENTAL			TRADICIÓN DOCUMENTAL		OBSERVACIONES	UBICACIÓN FÍSICA Y/O ELECTRÓNICA EN ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN
								FECHAS EXTREMAS		CONDICIONES DE ACCESO			VALORES PRIMARIOS											
								INICIAL	FINAL	P	R	C	A	L	F/C	F/P	E/D	AT	AC	TOTAL	O	C		
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								

SERIE:								FUNCIÓN SUSTANTIVA		FUNCIÓN COMÚN						SOPORTE DOCUMENTAL		VIGENCIA DOCUMENTAL			TRADICIÓN DOCUMENTAL		OBSERVACIONES		UBICACIÓN FÍSICA Y/O ELECTRÓNICA EN ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN
NÚMERO CONSECUTIVO	CAJA	NÚMERO DE EXPEDIENTE	CÓDIGO DE CLASIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE	TÍTULO DEL EXPEDIENTE	DESCRIPCIÓN DEL EXPEDIENTE	TOTAL DE TOMOS (legajos)	TOTAL DE FOLIOS	FECHAS EXTREMAS		CONDICIONES DE ACCESO			VALORES PRIMARIOS											
								INICIAL	FINAL	P	R	C	A	L	F/C	F/P	E/D	AT	AC	TOTAL	O	C		

HOJA DE CIERRE

El presente inventario consta de:				
Total de hojas:	Total de expedientes:	Correspondientes a los años de:	a	
Cantidad de expedientes con documentos electrónicos:		Equivalentes a:		Ubicados en:
Total de Cajas:	Peso aproximado:	Correspondientes a total de metros lineales:		

ÁREA DE RESPONSABILIDAD DEL INVENTARIO DE BAJA DOCUMENTAL

ELABORÓ	REVISÓ	RECIBIÓ	VO.BO	VO.BO
NOMBRE, CARGO Y FIRMA RESPONSABLE DEL ÁREA PRODUCTORA DE LA DOCUMENTACIÓN	NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE ARCHIVO DE TRÁMITE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN	NOMBRE Y FIRMA TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	NOMBRE Y FIRMA COORDINADOR GENERAL DE ARCHIVO

FECHA DE TRANSFERENCIA PRIMARIA:	