

## REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA ABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTA

TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL FONDO: E.S.E METROSALUD

OFICINA PRODUCTORA: DIRECCIÓN UPSS

CÓDIGO OFICINA PRODUCTORA: 1.12

262125	-	SOPC	ORTE o	RETE	NCIÓN	DIS	POSIC	IÓN F	INAL	DD045DW45W50
CÓDIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	F	E	AG	AC	СТ	E	S	MT	PROCEDIMIENTO
1.12_2.	ACTAS									
1.12_2.1	ACTAS DE COMITÉ									El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el
	*Acta de comité técnico upss	Х	Х							que se produjeron los documentos, luego se realizará la transferencia al archivo central de acuerdo
	*Listado de asistencia	Х	Х							con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad,
										teniendo en cuenta que las Actas de Comité adquieren los siguientes valores primarios: administrativo
	*Acta de comité de promoción y prevención	Х	Х							y legal. Durante el tiempo de retención en el archivo central, estos documentos serán digitalizados cor
	*Listado de asistencia	Х	Х							fines de consulta y custodia, de acuerdo al Programa de Gestión Documental. Posteriormente, se
										realizará la transferencia al Archivo Histórico Institucional para su conservación total debido a que
	*Acta de comité de seguridad del paciente	Х	Х							poseen el siguiente valor secundario: histórico.
	*Listado de asistencia	Х	Х							
										Soporte normativo
	*Acta de comité operativo covid-19	Х	Х							-COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 80 (28, octubre, 1993). Por la cual se expide el
	*Listado de asistencia	Х	Х							Estatuto General de Contratación de la Administración Pública. Bogotá: 1993.
				1	9	Х			Х	-COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1150 (16, julio, 2007). Por medio de la cual se
	*Acta de comité de emergencias y desastres	х	Х							introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras
	*Listado de asistencia	х	Х							disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos. Bogotá: 2007.
										-COLOMBIA. DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN. Decreto 1510 (17, julio, 2013). Por el cual
	*Acta de comité de vigilancia en salud pública e	х	Х							se reglamenta el sistema de compras y contratación pública. Bogotá: 2013.
	infecciones asociadas a la atención en salud									-COLOMBIA. DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN. Decreto 1082 (26, mayo, 2015). Por medic
	*Listado de asistencia	х	Х							del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional.
										Bogotá: 2015.
										-ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN, Circular 003 de 2015 (27, febrero, 2017). Directrices para la
										elaboración de tablas de retención documental. Bogotá 2015.
1.12 2.4	ACTAS DE REUNIÓN									El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el
1.12_2.4	*Acta de reunión de Equipos de trabajo para la	×	х							que se produjeron los documentos, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo
	atención integral en salud para las víctimas de	^	^							con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad,
	violencia sexual									· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		V								teniendo en cuenta que las actas de reunión adquieren los siguientes valores primarios:
	*Listado de asistencia	Х	Х							Administrativo y Legal. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central se procederá con la
										eliminación de los documentos físicos y electrónicos, teniendo en cuenta las políticas institucionales
										para tal fin, dejando constancia en el Acta de Eliminación de Documentos debidamente aprobada por
				1	4		Х			el Comité de Gestión y Desempeño o quien haga sus veces en la entidad, puesto que estos no
										adquieren valores secundarios.
										Soporte normativo
										COLOMBIA. PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA. Decreto 19 (10, enero, 2012) "Por el cual se dictan norma:
										para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la
										Administración Pública." Bogotá: 2012.

262122		SOP	ORTE	RETEN	NCIÓN	DIS	SPOSIC	ÓN FI	NAL	
CÓDIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	F	E	AG	AC	СТ	Е	S	MT	PROCEDIMIENTO
1.12_17.	DERECHOS DE PETICIÓN									El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el
	*Derecho de petición *Respuesta al derecho de petición	X	X	1	9			x	x	que se dió respuesta al derecho de petición, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los derechos de petición adquieren los siguientes valores primarios: Administrativo y Legal. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 10% de aquellos Derechos de Petición que estén vinculados a delitos graves contra los Derechos Humanos; o que de estos se deriven trámites juridicos o legales contra la entidad; además, los derechos de petición de interés general, es decir que a partir de una solicitud individual se resuelvan necesidades de la ciudadanía y que refiera sobre actividades misionales de la entidad; también de los derechos de petición de interés colectivo, es decir que resuelvan las necesidades de grupos étnicos, religiosos, sindicatos, asociaciones de derechos humanos, comunidades campesinas, colectivos de defensa de la diversidad sexual, colectivos de víctimas, colectivos de personas en condición de discapacidad; aquellos que expresen quejas, reclamos o denuncias sobre la prestación del servicio por parte de la entidad, una oficina o un funcionario; los que impliquen la expresión de derechos mínimos vitales expresados en las sentencias T-426 de 1992, T-005 de 1995, T-015 de 1995, T-144 de 1995, T-198 de 1995, T-500 de 1996, T-284 de 1998, SU-062 de 1999 de la Corte Constitucional.  Los documentos que se seleccionan serán digitalizados en el archivo central de acuerdo con el Programa de Gestión Documental con fines de consulta y custodia. Posteriormente, se realizará la transferencia de los documentos físicos y electrónicos al Archivo Histórico. Institucional para su conservación total debido a que poseen el siguiente valor secundario: Histórico.  Los documentos que no cumplan con los criterios de selección, serán eliminados según el procedimiento de disposición documental de la entidad y se dejará constancia a través del
		'								-COLOMBIA. ASAMBLEA NACIONAL CONSTITUYENTE. Constitución Política de Colombia. Bogotá:
CÓDIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	SOP	ORTE	RETEN	ICIÓN	DIS	SPOSIC	ÓN FI	NAL	PROCEDIMIENTO
		F	E	AG	AC	СТ	E	S	MT	
1.12_25.	HISTORIAS CLÍNICAS	] '								El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez realizada la última
	CONSULTA AMBULATORIA	1 .								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		]		5	10			Х	х	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General	Х	Х	5	10			Х	х	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones	Х	Х	5	10			Х	х	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de			5	10			Х	х	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI	X X	X X	5	10			Х	х	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo	x x	x x	5	10			X	x	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada	X X X	X X X	5	10			X	x	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada *Consulta Ambulatoria de Enfermería (Promoción y	x x	x x	5	10			X	х	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario. Además de aquellas que estén vinculadas con datos que
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada *Consulta Ambulatoria de Enfermería (Promoción y Prevención)	X X X X	X X X X	5	10			X	X	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario. Además de aquellas que estén vinculadas con datos que permiten la investigación a nivel de diagnósticos, tratamientos, nuevas tecnologías, valoración de
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada *Consulta Ambulatoria de Enfermería (Promoción y	X X X	X X X	5	10			X	x	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario. Además de aquellas que estén vinculadas con datos que
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada *Consulta Ambulatoria de Enfermería (Promoción y Prevención) *Consulta Ambulatoria de Odontología General	X X X X	X X X X	5	10			X	X	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario. Además de aquellas que estén vinculadas con datos que permiten la investigación a nivel de diagnósticos, tratamientos, nuevas tecnologías, valoración de resultados, o identificación de factores de riesgo en salud; seleccionar para su conservación total las
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada *Consulta Ambulatoria de Enfermería (Promoción y Prevención) *Consulta Ambulatoria de Odontología General *Consulta Ambulatoria de Odontología Especializada	X X X X	X X X X	5	10			X	x	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario. Además de aquellas que estén vinculadas con datos que permiten la investigación a nivel de diagnósticos, tratamientos, nuevas tecnologías, valoración de resultados, o identificación de factores de riesgo en salud; seleccionar para su conservación total las historias de pacientes con enfermedades huerfanas o que hayan sido causadas por su actividad
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada *Consulta Ambulatoria de Enfermería (Promoción y Prevención) *Consulta Ambulatoria de Odontología General *Consulta Ambulatoria de Odontología Especializada *Consentimiento Informado para Procedimientos de	X X X X	X X X X X	5	10			×	x	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario. Además de aquellas que estén vinculadas con datos que permiten la investigación a nivel de diagnósticos, tratamientos, nuevas tecnologías, valoración de resultados, o identificación de factores de riesgo en salud; seleccionar para su conservación total las historias de pacientes con enfermedades huerfanas o que hayan sido causadas por su actividad laboral agrupan documentos que evidencian la forma de tratar un caso clínico o evento de salud
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada *Consulta Ambulatoria de Enfermería (Promoción y Prevención) *Consulta Ambulatoria de Odontología General *Consulta Ambulatoria de Odontología Especializada *Consentimiento Informado para Procedimientos de Odontología	X X X X	X X X X X	5	10			x	x	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario. Además de aquellas que estén vinculadas con datos que permiten la investigación a nivel de diagnósticos, tratamientos, nuevas tecnologías, valoración de resultados, o identificación de factores de riesgo en salud; seleccionar para su conservación total las historias de pacientes con enfermedades huerfanas o que hayan sido causadas por su actividad laboral agrupan documentos que evidencian la forma de tratar un caso clínico o evento de salud explicando las decisiones de exploraciones y tratamientos realizados; permiten encontrar los casos que pertenecen a una misma patología, entre otros aspectos que la hacen una fuente documental primaria de gran interés para el desarrollo de la ciencia.
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada *Consulta Ambulatoria de Enfermería (Promoción y Prevención) *Consulta Ambulatoria de Odontología General *Consulta Ambulatoria de Odontología Especializada *Consentimiento Informado para Procedimientos de Odontología *Consulta Ambulatoria de Higienista Oral	x x x x x	x x x x x	5	10			X	x	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario. Además de aquellas que estén vinculadas con datos que permiten la investigación a nivel de diagnósticos, tratamientos, nuevas tecnologías, valoración de resultados, o identificación de factores de riesgo en salud; seleccionar para su conservación total las historias de pacientes con enfermedades huerfanas o que hayan sido causadas por su actividad laboral agrupan documentos que evidencian la forma de tratar un caso clínico o evento de salud explicando las decisiones de exploraciones y tratamientos realizados; permiten encontrar los casos que pertenecen a una misma patología, entre otros aspectos que la hacen una fuente documental
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada *Consulta Ambulatoria de Enfermería (Promoción y Prevención) *Consulta Ambulatoria de Odontología General *Consulta Ambulatoria de Odontología Especializada *Consentimiento Informado para Procedimientos de Odontología *Consulta Ambulatoria de Higienista Oral *Consulta Ambulatoria de Nutrición y Dietética	x x x x x x	x x x x x x	5	10			X	x	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario. Además de aquellas que estén vinculadas con datos que permiten la investigación a nivel de diagnósticos, tratamientos, nuevas tecnologías, valoración de resultados, o identificación de factores de riesgo en salud; seleccionar para su conservación total las historias de pacientes con enfermedades huerfanas o que hayan sido causadas por su actividad laboral agrupan documentos que evidencian la forma de tratar un caso clínico o evento de salud explicando las decisiones de exploraciones y tratamientos realizados; permiten encontrar los casos que pertenecen a una misma patología, entre otros aspectos que la hacen una fuente documental primaria de gran interés para el desarrollo de la ciencia.  Los documentos que se seleccionan serán digitalizados en el archivo central de acuerdo con el Programa de Gestión Documental con fines de consulta y custodia. Posteriormente, se realizará la
	*Consulta Ambulatoria de Medicina General *Registro Integral de Inmunizaciones *Control de Crecimiento y Desarrollo de Menor de Edad AIEPI *Control Prenatal y Factores de Riesgo *Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada *Consulta Ambulatoria de Enfermería (Promoción y Prevención) *Consulta Ambulatoria de Odontología General *Consulta Ambulatoria de Odontología Especializada *Consentimiento Informado para Procedimientos de Odontología *Consulta Ambulatoria de Higienista Oral *Consulta Ambulatoria de Nutrición y Dietética *Consulta Ambulatoria de Optometría	x x x x x x x x x x x x x x x x x x x	x x x x x x x	5	10			X	x	consulta por parte del paciente, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Historias clínicas adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. En casos de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario, los términos de retención se duplicarán.  Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellas Historias Clínicas de personas víctimas de violaciones de derechos humanos o infracciones graves al Derecho Internacional Humanitario. Además de aquellas que estén vinculadas con datos que permiten la investigación a nivel de diagnósticos, tratamientos, nuevas tecnologías, valoración de resultados, o identificación de factores de riesgo en salud; seleccionar para su conservación total las historias de pacientes con enfermedades huerfanas o que hayan sido causadas por su actividad laboral agrupan documentos que evidencian la forma de tratar un caso clínico o evento de salud explicando las decisiones de exploraciones y tratamientos realizados; permiten encontrar los casos que pertenecen a una misma patología, entre otros aspectos que la hacen una fuente documental primaria de gran interés para el desarrollo de la ciencia.  Los documentos que se seleccionan serán digitalizados en el archivo central de acuerdo con el

*Consulta Ambulatoria de Psicología	х	х
*Consulta Ambulatoria de Trabajo Social	Х	Х
*Consulta Ambulatoria de Terapia Respiratoria	X	X
*Consulta Ambulatoria de Medicina Alternativa y	X	X
Complementarias		
*Resumen de Historia Clínica en Consulta	х	Х
Ambulatoria		
*Incapacidad Médica	х	Х
*Remisión a Consulta Ambulatoria	X	X
*Remisión a Cirugía Ambulatoria	X	X
*Remisión a Hospitalización	X	X
*Remisión a Cirugía Programada	X	X
*Orden de Exámenes Diagnósticos	X	X
*Prescripción	X	X
URGENCIAS	^	
*Triage de Urgencias	Х	Х
*Consulta de Atención de Urgencias por Medicina	Х	Х
General		
*Consulta de Atención de Urgencias por Medicina	Х	Х
Especializada		
*Solicitud de Interconsulta Especializada	Х	Х
*Interconsulta por Medicina Especializada	Х	Х
*Certificado de Atención Medica para Victimas de	Х	Х
Accidente de Transito		
*Atención de Reanimación Cardio Cerebro Pulmonar	Х	Х
en Urgencias		
*Atención de Terapia Respiratoria	Х	Х
*Consentimiento Informado de Procedimiento	Х	Х
Terapéutico, Invasivo, o Intervención en Salud		
*Consentimiento Informado de Procedimiento	Х	Х
Terapéutico, Invasivo o Intervención en Salud en		
Paciente Menor de Edad o persona con Discapacidad		
Mental, Intelectual o Cognitiva en Hospitalización		
*Consentimiento Informado de Procedimiento		
Médico o Quirúrgico	х	Х
*Consentimiento Informado en Paciente Menor de		
Edad o con Discapacidad Mental, Intelectual o	Х	Х

## Cultural.

Los documentos que no cumplan con los criterios de selección, serán eliminados según el procedimiento de disposición documental de la entidad y se dejará constancia a través del Acta de Eliminación de Documentos debidamente aprobada por el Comité de Gestión y Desempeño. La copia del acta de eliminación y sus anexos, serán remitidos a la entidad departamental o distrital de salud del domicilio de la entidad o sus sedes o del domicilio del profesional independiente que esté adelantando el proceso de eliminación y a la Superintendencia Nacional de Salud, quienes la conservarán con el fin de brindar la respectiva información al usuario o a la autoridad que lo solicite.

## Soporte normativo

- -COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 23 (18, febrero, 1981). Por la cual se dictan normas en materia de ética médica. Diario Oficial. Bogotá D.C., 1981. No. 3571. p.
- -COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Decreto 780 (6. Mayo, 2016). Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. Diario Oficial. Bogotá D.C., 2016. No. 49.865. p. Artículo 2.8.9.16.
- -COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 5261 (5, agosto, 1994). Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema de Seguridad Social en Salud.
- -COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 4746 (29, noviembre, 1995). Por la cual se adopta un formato y se dictan otras disposiciones. Artículo 2
- -COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 1995 (8, julio, 1999). Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica. Diario Oficial. Bogotá D.C., 1999. No. 43655. p.
- -COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 3374 (27, diciembre, 2000). Por la cual se reglamentan los datos básicos que deben reportar los prestadores de servicios de salud y las entidades administradoras de planes de beneficios sobre los servicios de salud prestados. Diario Oficial. Bogotá D.C., 2000. No 44276.
- -COLOMBIA. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Decreto 2200 (28, junio, 2005). Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones.
- -COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 1531 (28, abril, 2014). Por la cual se modifica la Resolución 3374 de 2000 en cuanto al mecanismo de transferencia de datos del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud RIPS y su ámbito de aplicación.
- -COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 839 (23, marzo, 2017). Por la cual se modifica la resolución 1995 y 1999 y se dictan otras disposiciones. Se establecen el manejo, custodia, tiempo de retención, conservación y disposición final de los expedientes de las historias clínicas, así como se reglamenta el procedimiento que deben adelantar las entidades del SGSSS-, para el manejo de estas en caso de liquidación.
- -COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 2665 (25, junio, 2018). Por medio de la cual se

*Descripción de Procedimiento Médico o Quirúrgico	х	x	reglamenta parcialmente la Ley 1733 de 2014 en cuanto a derecho a suscribir el Documento de
*Consulta de Valoración Preanestésica de			Voluntad Anticipada. Artículo 19.
Procedimiento Médico o Quirúrgico	Χ	Х	-COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 2015 (31, enero, 2020). Por medio del cual se crea la
*Consentimiento Informado de Anestesia de			historia clínica electrónica interoperable y se dictan otras disposiciones.
Procedimiento Médico o Quirúrgico	Х	х	ilistoria ciinica electronica interoperable y se dictan otras disposiciones.
*Consentimiento Informado de Anestesia de			
Procedimiento Medico o Quirúrgico en Paciente	Х	х	
Menor de Edad o persona con Discapacidad Mental,			
Intelectual o Cognitiva			
*Record Anestesiológico de Procedimiento Médico o			
Quirúrgico	Х	Х	
*Consentimiento Informado prueba de ELISA para			
VIH	Χ	Х	
*Administración de Medicamentos			
*Evolución de Enfermería	Χ	Х	
*Evolución de Medicina General	Х	Х	
*Evolución de Medicina Especializada	Х	Х	
*Certificado de Defunción	Χ	Х	
*Declaración de Retiro Voluntario y Terminación	Χ	Х	
Unilateral de la Relación Médico-Paciente	Χ	Х	
*Epicrisis de Atención de Urgencias			
SALA DE PARTOS			
*Valoración de Ingreso a Sala de Partos	Χ	Х	
*Formulario Complementario para Mujeres en	Χ	Х	
Situación de Aborto			
*Atención Médica de Parto Normal	Χ	Х	
*Atención de Enfermería de Paciente en Trabajo de	Χ	Х	
Parto			
*Atención de Enfermería de Paciente Recién Nacido	Χ	Х	
*Certificado Médico de Nacido Vivo			
*Certificado Médico de Mortinato	Χ	Х	
*Epicrisis de Atención en Sala de Partos	Х	Х	
*Formato de Licencia de Maternidad	Х	Х	

HOSPITALIZACION				1		
*Valoración de Ingreso a Hospitalización por	Χ	Х				
Medicina General						
*Valoración de Ingreso a Hospitalización por	Х	Х				
Medicina Especializada						
*Evolución de Terapia Respiratoria en	Х	Χ				
Hospitalización						
*Evolución de Fisioterapia en Hospitalización	Х	Х				
*Evolución de Fonoaudiología en Hospitalización	Х	Х				
*Evolución de Nutrición y Dietética en						
Hospitalización	Х	Х				
*Perfil Farmacoterapéutico						
*Evolución de Química Farmacéutica en	Х	Х				
Hospitalización	Х	Х				
*Reporte de Sospecha de Eventos Adversos a						
Medicamentos	Х	Х				
*Reporte de Sospecha de Eventos Adversos a						
Dispositivos Médicos	Х	Х				
*Resumen de Junta Médica						
*Consentimiento Informado para Transfusión de	Х	Х				
Sangre o Hemoderivados	Х	Х				
*Control de Transfusión de Sangre o Hemoderivados						
*Declaración de Denegación de Transfusión de	Χ	Χ				
Sangre o Hemoderivados						
	Х	Х				
*Salida por Referencia a Otra Institución	Х	Х				
*Ingreso por Contrarreferencia desde Otra	Х	Х				
institución						
*Epicrisis de Hospitalización	Х	Х				
·						
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO O INTERMEDIARIO						
*Valoración de Ingreso a Unidad de Cuidado						
Intensivo o Intermediario por Medicina General						
*Valoración de Ingreso a Unidad de Cuidado	Х	Х				
Intensivo o Intermediario por Medicina Especializada						
*Control de Líquidos y Signos Vitales	Х	Χ				
*Control de Nutrición Enteral o Parenteral						
*Consentimiento Informado de Intervención para						
Manejo del Dolor	Χ	Χ				
*Valoración	Х	Χ				
	Χ	Χ				
	Х	Χ				

262122	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	SOPORTE		RETE	DIS	SPOSIC	IÓN F	INAL	DDOCEDIMIENTO	
CÓDIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	F	Е	AG	AC	СТ	E	S	MT	PROCEDIMIENTO
1.12_30.	INFORMES									
1.12_30.1	*Informe archivos planos de reporte colectivo *Informe reporte colectivo de infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreica agudas *Informe seguimiento a la mortalidad materna mujeres de 10 a 54 año		x x	1	9	x			x	El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el que se produjeron los documentos, luego se realizará la transferencia al archivo central de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los informes a entes de control adquieren los siguientes valores primarios: Administrativo y Legal. Durante el tiempo de retención en el archivo central, estos documentos serár digitalizados con fines de consulta y custodia, de acuerdo al Programa de Gestión Documental. Posteriormente, se realizará la transferencia al Archivo Histórico Institucional para su conservación total debido a que poseen el siguiente valor secundario: Histórico.  Soporte normativo  -COLOMBIA. ASAMBLEA NACIONAL CONSTITUYENTE. Constitución Política de la República de Colombia. Artículos 119 y 278. Bogotá: 1991.  -COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 734 (5, febrero, 2002). Por la cual se expide el Código Disciplinario Único. Bogotá: 2002.
1.12_30.6	*Informes de cajas y bancos	-	x	1	4	x			x	El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el que se produjeron los documentos, luego se realizará la transferencia al archivo central de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los Informes de estados de resultados adquieren los siguientes valores primarios: Administrativo, Legal y Contable. Durante el tiempo de retención en el archivo central, estos documentos serán digitalizados con fines de consulta y custodia, de acuerdo al Programa de Gestión Documental. Posteriormente, se realizará la transferencia al Archivo Histórico Institucional para su conservación total debido a que poseen el siguiente valor secundario: Histórico.  Soporte normativo  COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 863 (29, diciembre, 2003). Por la cual se establecen normas tributarias, aduaneras, fiscales y de control para estimular el crecimiento económico y el saneamiento de las finanzas públicas. Bogotá: 2003.
1.12_30.7	*Informe de gestión  *Informe contratación obstetricia y partos con SSM  *Informe de actividades realizados en el centro de salud CISAMF a pacientes venezolanas  *Informe de existencia de biológicos  *Informe descripción de variables matriz de atenciones del programa de atención integral de hemofilia		x x x x	1	4	x			x	El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en e que se produjeron los documentos, luego se realizará la transferencia al archivo central de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los informes de gestión adquieren los siguientes valores primarios:  Administrativo y Legal. Durante el tiempo de retención en el archivo central, estos documentos serár digitalizados con fines de consulta y custodia, de acuerdo al Programa de Gestión Documental.  Posteriormente, se realizará la transferencia al Archivo Histórico Institucional para su conservación total debido a que poseen el siguiente valor secundario: Histórico.  Soporte normativo  -COLOMBIA. PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA. Decreto 2145 (4, noviembre, 1999) "Por el cual se dictar normas sobre el Sistema Nacional de Control Interno de las Entidades y Organismos de la Administración Pública del Orden Nacional y Territorial y se dictan otras disposiciones." Bogotá: 1999-COLOMBIA. PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA. Decreto 2539 (4, diciembre, 2000) Por el cual se modific parcialmente el Decreto 2145 de noviembre 4 de 1999. Bogotá: 2000.  -COLOMBIA. PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA. Decreto 1083 de 2015. Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector de Función Pública. Bogotá: 2015.

1.12_30.8	*Informe de evaluación de la temperatura del ambiente *Informe de vacunación *Informe estadístico		×××	1	9		×			El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el que se produjeron los documentos, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los informes de gestión de indicadores adquieren los siguientes valores primarios Administrativo y Legal. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central se procederá con la eliminación de los documentos físicos y electrónicos, teniendo en cuenta las políticas institucionales para tal fin, dejando constancia en el Acta de Eliminación de Documentos debidamente aprobada por el Comité de Gestión y Desempeño o quien haga sus veces en la entidad, puesto que estos no adquieren valores secundarios.  Soporte normativo  -COLOMBIA. PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA. Decreto 4485 (18, noviembre, 2009) Por medio de la cual se adopta la actualización de la Norma Técnica de Calidad en la Gestión Pública. Bogotá: 2009.  -COLOMBIA, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. Decreto 1499 (11, septiembre, 2017). Por medio del cual se modifica el Decreto 1083 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Función Pública, en lo relacionado con el Sistema de Gestión establecido en el artículo 133 de la Ley 1753 de 2015. Bogotá: 2017. Artículo 2.2.22.3.8.
CÓDIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES		RTE o		NCIÓN		POSICI	_		PROCEDIMIENTO
1.12 34.	·	F	E	AG	AC	СТ	E	S	MT	
1.12_34.	INSTRUMENTOS DE CONTROL LISTADOS									El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el
	*Listado de asistencia *Listado de despliegues	x x		1	4		x			que se produjeron los documentos, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los listados adquieren el siguiente valor primario: Administrativo. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central se procederá con la eliminación de los documentos físicos y electrónicos, teniendo en cuenta las políticas institucionales para tal fin, dejando constancia en el Acta de Eliminación de Documentos debidamente aprobada por el Comité de Gestión y Desempeño o quien haga sus veces en la entidad, puesto que estos no adquieren valores secundarios.  Soporte normativo  -COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 489 (29, diciembre, 1998) "Por la cual se dictan normas sobre la organización y funcionamiento de las entidades del orden nacional, se expiden las disposiciones, principios y reglas generales para el ejercicio de las atribuciones previstas en los numerales 15 y 16 del artículo 189 de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones." Bogotá: 1998.  -COLOMBIA. ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN. Acuerdo 060 (30, octubre, 2001) Por el cual se establecen pautas para la administración de las comunicaciones oficiales en las entidades públicas y las privadas que cumplen funciones públicas. Bogotá: 2001.  -COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1712 (6, marzo, 2014) Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones. Título III. Bogotá: 2014.

1.12 34.2	REGISTROS							ПТ	El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez se haya realizado el
1.12_34.2	*Registro entrega historias clínicas  *Registro de entrega de insumos  *Registro de gestión hospitalaria  *Registro de partos  *Registro de estudiantes y practicantes  *Certificado de inducción  *Certificación de realización de curso virtual  *Evaluaciones  *Registro de entrega de recaudos  *Registro de uso y reuso de las limas de odontología  *Registro de esterilización de equipo instrumental  *Registro de recepción de documentos  *Kardex de vacunación	x x x x x x x x x x x x x x x x x x x	X X	1	4		x		último registro del año, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los registros adquieren el siguiente valor primario: Administrativo. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central se procederá con la eliminación de los documentos físicos y electrónicos, teniendo en cuenta las políticas institucionales para tal fin, dejando constancia en el Acta de Eliminación de Documentos debidamente aprobada por el Comité de Gestión y Desempeño o quien haga sus veces en la entidad, puesto que estos no adquieren valores secundarios.  Soporte normativo  -COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 489 (29, diciembre, 1998) "Por la cual se dictan normas sobre la organización y funcionamiento de las entidades del orden nacional, se expiden las disposiciones, principios y reglas generales para el ejercicio de las atribuciones previstas en los numerales 15 y 16 del artículo 189 de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones." Bogotá: 1998.  -COLOMBIA. ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN. Acuerdo 060 (30, octubre, 2001) Por el cual se establecen pautas para la administración de las comunicaciones oficiales en las entidades públicas y las privadas que cumplen funciones públicas. Bogotá: 2001.  -COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1712 (6, marzo, 2014) Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones. Título III. Bogotá: 2014.
1.12_34.3	*Base de datos de hospitalizados *Base de datos de pacientes *Base de datos de recién nacidos *Base de datos de fallecidos *Base de datos de cirugías *Base de datos de asignación de citas con especialistas		x x x x x	1	19	x			El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el que se consolidó la información en la base de datos, luego se realizará la transferencia al archivo central de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los Registros de bases de datos adquieren el siguiente valor primario: Administrativo. Durante el tiempo de retención en el archivo central, estos documentos serán digitalizados con fines de consulta y custodia, de acuerdo al Programa de Gestión Documental. Posteriormente, se realizará la transferencia al Archivo Histórico Institucional para su conservación total debido a que poseen el siguiente valor secundario: Histórico.  Soporte normativo  -COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1581 (17, octubre, 2012). Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales. Bogotá: 2012COLOMBIA. PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA. Decreto 1377 (27, junio, 2013) por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012. Bogotá: 2013.

CÓDIGO	CEDIES CLIDSEDIES V TIDOS DOCUMENTALES	SOPO	ORTE o	RETE	NCIÓN	DIS	POSIC	IÓN F	INAL	PROCEDIMIENTO
CODIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	F	E	AG	AC	СТ	E	S	MT	PROCEDIMIENTO
1.12_36.	INVENTARIOS									
1.12_36.1	*Entrada a farmacia *Salida de farmacia	xx	xx	1	9		x			El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el que se produjeron los documentos, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los Inventarios de bienes de almacén adquieren el siguiente valor primario: Administrativo. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central se procederá con la eliminación de los documentos físicos y electrónicos, teniendo en cuenta las políticas institucionales para tal fin, dejando constancia en el Acta de Eliminación de Documentos debidamente aprobada por el Comité de Gestión y Desempeño o quien haga sus veces en la entidad, puesto que estos no adquieren valores secundarios.
1.12_36.2	*Entrada de almacén *Salida de almacén	X X	××	1	9		x			El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el que se produjeron los documentos, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los Inventarios de bienes de farmacia adquieren el siguiente valor primario: Administrativo. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central se procederá con la eliminación de los documentos físicos y electrónicos, teniendo en cuenta las políticas institucionales para tal fin, dejando constancia en el Acta de Eliminación de Documentos debidamente aprobada por el Comité de Gestión y Desempeño o quien haga sus veces en la entidad, puesto que estos no adquieren valores secundarios.

CÓDIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	SOPC	RTE o	RETE	NCIÓN	DIS	POSICI	ÓN FI	INAL	PROCEDIMIENTO
	·	F	E	AG	AC	СТ	E	S	MT	PROCEDIMIENTO
1.12_40	MEMORANDOS			ļ	ļ	<u> </u>				
1.12_40.1	*Memorando	х	х	1	4		X			El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el que se produjeron y/o recibieron los documentos, luego se realizará la transferencia al archivo central de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los memorandos internos adquieren el siguiente valor primario: Administrativo. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central se procederá con la eliminación de los documentos físicos y electrónicos, teniendo en cuenta las políticas institucionales para tal fin, dejando constancia en el Acta de Eliminación de Documentos debidamente aprobada por el Comité de Gestión y Desempeño o quien haga sus veces en la entidad, puesto que estos no adquieren valores secundarios.  Soporte normativo
										-COLOMBIA. ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN. Acuerdo 060 (30, octubre, 2001) Por el cual se establecen pautas para la administración de las comunicaciones oficiales en las entidades públicas y las privadas que cumplen funciones públicas. Bogotá: 2001COLOMBIA. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. Concepto 277591 (26, junio, 2020) Referencia: Situaciones administrativas - Encargo. RAD. 20209000252722 del 16 de junio de 2020. Bogotá: 2020.
CÓDIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES		ORTE		NCIÓN	1	POSICI			PROCEDIMIENTO
1.12_42.	PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS	F	E	AG	AC	СТ	E	S	MT	El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez respondida la PQRS, luego
	*Petición, queja, reclamo, sugerencia *Respuesta	XXX	××	1	4			x	x	se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que las Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias adquieren los siguientes valores primarios: Administrativo y Legal. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 30 % atendiendo a un criterio cualitativo como lo es aquellas que deriven en una acción constitucional o un proceso jurídico, de aquellas que estén vinculadas con el pago en la cual se registran los salarios, las bonificaciones y las deducciones de un periodo determinado que realiza una entidad a sus funcionarios en cumplimiento de las obligaciones contractuales.  Los documentos que se seleccionan serán digitalizados en el archivo central de acuerdo con el Programa de Gestión Documental con fines de consulta y custodia. Posteriormente, se realizará la transferencia de los documentos físicos y electrónicos al Archivo Histórico Institucional para su conservación total debido a que poseen el siguiente valor secundario: Histórico.  Los documentos que no cumplan con los criterios de selección, serán eliminados según el procedimiento de disposición documental de la entidad y se dejará constancia a través del Acta de Eliminación de Documentos debidamente aprobada por el Comité de Gestión y Desempeño.  Soporte normativo  -COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1755 (30, junio, 2015) Por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo. Bogotá: 2015.  -COLOMBIA. PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA. Decreto 1166 (19, julio, 2016) "Por el cual se adiciona el capítulo 12 al Título 3 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1069 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho, relacionado con la presentación, tratamiento y

-4		SOPORTE o		RETE	l DI	SPOSIC	IÓN F	INAL		
CÓDIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	F	E	AG	AC	СТ	E	S	MT	PROCEDIMIENTO
1.12_43.	PLANES									
1.12_43.8	*Planes DE EMERGENCIAS  *Plan de emergencias  *Informe de seguimiento		x x	1	19	x			х	El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el que se realizó la ultima actualización del Plan, luego se realizará la transferencia al archivo central de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los Planes de emergencias adquieren el siguiente valor primario: Administrativo. Durante el tiempo de retención en el archivo central, estos documentos serán digitalizados con fines de consulta y custodia, de acuerdo al Programa de Gestión Documental. Posteriormente, se realizará la transferencia al Archivo Histórico Institucional para su conservación total debido a que poseen el siguiente valor secundario: Histórico.  Soporte normativo  -COLOMBIA, MINISTERIO DE TRABAJO. Decreto 1072 (26, mayo, 2015). Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. Bogotá: 2015. Artículo 2.2.4.6.25.
1.12_43.14	*Planes DE INTERVENCIÓN DE RIESGOS  *Plan de intervención de riesgos *Informe de seguimiento		x x	1	4	x			x	El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el que se realizó la ultima actualización del Plan, luego se realizará la transferencia al archivo central de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los Planes de intervención de riesgos adquieren el siguiente valor primario: Administrativo. Durante el tiempo de retención en el archivo central, estos documentos serán digitalizados con fines de consulta y custodia, de acuerdo al Programa de Gestión Documental. Posteriormente, se realizará la transferencia al Archivo Histórico Institucional para su conservación total debido a que poseen el siguiente valor secundario: Histórico.  Soporte normativo  COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1523 (24, abril, 2012) Por la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones. Bogotá: 2012.
1.12_43.15	*Plan de mejoramiento *Informe de auditoría *Informes de seguimiento		x x x	1	9	x			x	El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez ha finalizado el año en el que se dió cumplimiento al plan, luego se realizará la transferencia al archivo central de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que los planes de mejoramiento adquieren el siguiente valor primario: Administrativo. Durante el tiempo de retención en el archivo central, estos documentos serán digitalizados con fines de consulta y custodia, de acuerdo al Programa de Gestión Documental. Posteriormente, se realizará la transferencia al Archivo Histórico Institucional para su conservación total debido a que poseen el siguiente valor secundario: Histórico.  Soporte normativo  COLOMBIA. CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN. Resolución 735 (3, diciembre, 2013) Por la cual se modifica la Resolución Orgánica No 6289 del 8 de marzo del 2011 que "Establece el Sistema de Rendición Electrónica de la Cuenta e Informes – SIRECI, que deben utilizar los sujetos de control fiscal para la presentación de la Rendición de Cuenta e Informes a la Contraloría General de la República". Bogotá: 2013.

CÓDIGO	CEDIES CURSEDIES VIDOS DOCUMENTALES	SOP	ORTE	RETEN	NCIÓN	DIS	POSIC	ÓN FI	NAL	PROCEDIMIENTO
CODIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	F	E	AG	AC	СТ	E	S	MT	PROCEDIMIENTO
1.12_47.	*PROCESOS DE COBRO  *Documento de identificación  *Historia clínica  *Autorización de la EPS  *Notificación de entrada del paciente  *Constancia de atención  *Formula u orden de médica  *Certificado Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud  *Factura  *Constancia de incapacidad de pago	x x x x x x x x x x x x x x x x x x x		1	19			x		El tiempo de retención en el archivo de gestión comenzará a contar una vez se haya recibido el pago por la EPS, luego se realizará la transferencia al archivo central, de acuerdo con los parámetros establecidos en el procedimiento de transferencia documental de la entidad, teniendo en cuenta que la Procesos de cobro adquieren los siguientes valores primarios: administrativo y legal. Cumplido el tiempo de retención en el archivo central, se realizará un muestreo selectivo del 15% de aquellos Pocesos de cobro que hayan llevado a procesos legales, derechos de petición u otras instancias judiciales.  Los documentos que se seleccionan serán digitalizados en el archivo central de acuerdo con el Programa de Gestión Documental con fines de consulta y custodia. Posteriormente, se realizará la transferencia de los documentos físicos y electrónicos al Archivo Histórico Institucional para su conservación total debido a que poseen el siguiente valor secundario: Histórico. Los documentos que no cumplan con los criterios de selección, serán eliminados según el procedimiento de disposición documental de la entidad y se dejará constancia a través del Acta de Eliminación de Documentos debidamente aprobada por el Comité de Gestión y Desempeño.  Soporte normativo  COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1797 (13, julio, 2016) Por la cual se dictan disposiciones que regulan la operación del sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones. Bogotá: 2016.  COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 619 (17, abril, 2020) Por la cual se establecen los términos y condiciones para el desarrollo de la operación de compra de cartera con cargo a los recursos administrados por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES. en el marco de la emergencia sanitaria causada por el covid-19. Bogotá: 2020.
										COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Decreto 521 (6, abril, 2020) Por el cual se establecen los criterios para la estructuración, operación y seguimiento del saneamiento definitivo de los recobros por concepto de servicios y tecnologías de salud no financiados con cargo a la UPC del régimen contributivo. Bogotá: 2020.  COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1122 (9, enero, 2007) Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones. Bogotá: 2007.
				l	·		ONVE	CION	ES	
F. Camanha Filir	SOPORTE	A C . A		da Casti	RETENC	ION				DISPOSICIÓN FINAL
	Soporte fisico - Papel AG: Archi Soporte Electrónico AC: Archi				on					CT: Conservación Total E: Eliminación S: Selección MT: Medio Tecnológico

e feer

FIRMA GERENCIA Saime S. Honao L.

FIRMA
DIRECCIÓN SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Acto Administrativo de Aprobación: Resolucion Nº 7521 del 19/01/2022

Revisión: Acta 001 del 07/01/2022 "comité de Gestion y desempeño"