



**FORMATO AVISO DE ELIMINACIÓN DE DOCUMENTOS**

**CODIGO  
1900-15-08-04-35**

**VERSIÓN: 05**

ENTIDAD:-----

DE OFICINA:-----

PARA: COMITÉ DE ARCHIVO:-----

Según la TRD que tenemos aprobada en-----, y según la Legislación o Reglamento General de Archivo le aviso que en fecha----- eliminaré los siguientes documentos:

CODIGO	CONTENIDO	FECHAS	VOLUMEN	UNIDAD DE CONSERVACIÓN

<b>REVISADO POR:</b> JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN, NORMALIZACIÓN Y CALIDAD (P2)	<b>APROBADO POR:</b> REPRESENTANTE DEL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL (P9)	<b>FECHA DE IMPLEMENTACIÓN</b> SEPTIEMBRE 30 DE 2016
---	---	---



“Control transparente y efectivo, mejor gestión pública”