|  | | Nombre de la Unidad Administrativa u Órgano Administrativo Desconcentrado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre del área generadora de la documentación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Relación Simple de Documentos de Comprobación Administrativa Inmediata** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. DE CAJA | CANTIDAD DE DOCUMENTACIÓN QUE CONTIENE | | TIPO DE DOCUMENTOS | FECHAS | PESO (Kg) | METROS LINEALES | CONTIENE DATOS PERSONALES (SI/NO) |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| **No. total de cajas:** |  | |  | **FECHAS EXTREMAS** | **Total de Kg.** | **Total de ML** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ELABORÓ** |  | **REVISÓ** |  | **VALIDÓ** |  |
|  | (Nombre, cargo y firma) |  | (Nombre, cargo y firma) |  | (Nombre, cargo y firma del Titular de la unidad administrativa u Órgano Administrativo Desconcentrado) |  |