



**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
DANE
TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL**

Hoja 1 de 1

ENTIDAD PRODUCTORA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
OFICINA PRODUCTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL NOROCCIDENTAL - SEDE MEDELLÍN
CÓDIGO DE LA OFICINA: 4.6

CÓDIGO	SERIES, SUBSERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	RETENCIÓN		DISPOSICIÓN FINAL				OBSERVACIONES
		ARCHIVO GESTIÓN	ARCHIVO CENTRAL	CT	E	M	S	
4.6-001 4.6-001-07	<input checked="" type="checkbox"/> ACTAS <input type="checkbox"/> DE COMITÉ DIRECTIVO ✓ 1- Actas ✓ 2- Citaciones	1 Año	5 Años		X			
4.6-001-15	<input type="checkbox"/> DE SUBCOMITÉ DE CONTROL INTERNO ✓ 1- Acta	2 Años	8 Años		X			Creado mediante resolución 116 de 1997.
4.6-007 4.6-007-01	<input checked="" type="checkbox"/> AUDITORIAS <input type="checkbox"/> INTERNAS DE GESTIÓN ✓ 1- Cronograma de actividades ✓ 2- Comunicaciones enviadas y recibidas ✓ 3- Programa auditorias de gestión ✓ 4- Evidencias ✓ 5- Informes ✓ 6- Plan	3 Años	7 Años		X			
4.6-040	<input checked="" type="checkbox"/> SENSIBILIZACION ✓ 1- Lista de asistencia ✓ 2- Presentaciones ✓ 3- Comunicaciones enviadas y recibidas	2 Años	3 Años		X			
4.6-043	<input checked="" type="checkbox"/> DERECHOS DE PETICIÓN ✓ 1- Solicitud ✓ 2- Respuesta ✓ 3- Informe ✓ 4- Comunicaciones enviadas y recibidas	2 Años	3 Años		X			Conservar durante 5 años por posibles solicitudes o consultas; terminado el tiempo de retención eliminar.
4.6-081 4.6-081-11	<input checked="" type="checkbox"/> INFORMES <input type="checkbox"/> ENTES DE CONTROL ✓ 1- Informes ✓ 2- Comunicaciones enviadas y recibidas	5 Años	10 Años		X			
4.6-107 4.6-107-11	<input checked="" type="checkbox"/> PLANES <input type="checkbox"/> DE MEJORAMIENTO CONTRALORIA ✓ 1- Plan 2- Comunicaciones enviadas y recibidas	3 Años	7 Años		X			
4.6-127	<input checked="" type="checkbox"/> SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ✓ 1- Auditorias ✓ 2- Acciones correctivas y preventivas	2 Años	3 Años		X			

CONVENCIONES

- SERIE DOCUMENTAL
- SUBSERIE DOCUMENTAL
- ✓ TIPO DOCUMENTAL
- CT CONSERVACIÓN TOTAL
- E ELIMINACIÓN
- M MICROFILMACIÓN
- S SELECCIÓN

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE

ÁREA

COMITÉ DE ARCHIVO