SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INP

INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA

INVENTARIO DE TRANSFERENCIA PRIMARIA

2025

1er TRIMESTRE

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 1 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.23 CONCILIACIONES

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
1	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/10/1/2019-2019	CONCILIACIONES 2019	01/01/2019 31/12/2019	315	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia
2	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/11/1/2019-2019	OFICIOS AFECTACIONES CAPÍTULO 1000	01/01/2019 31/12/2019	216	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia
3	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/11/2/2019-2019	PAGADO GASTO DE OPERACIÓN / PEMEX	01/01/2019 01/01/2019	2420	X		X	2 años	4 años	6 años	1/9	Información Pública	Original y Copia
4	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/11/3/2019-2019	PAGADO GASTO DE OPERACIÓN / PEMEX	01/01/2019 01/01/2019	2420	X		X	2 años	4 años	6 años	2/9	Información Pública	Original y Copia

"El presente inventario consta de 32,712 fojas y ampara la cantidad de 90 expedientes de los años de 2019 al 2020, contenidos en 7 cajas, con un peso aproximado de 118.7 kg."

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 2 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.24 ESTADOS FINANCIEROS

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
5	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/11/4/2019-2019	PAGADO GASTO DE OPERACIÓN / PEMEX	01/01/2019 31/12/2019	2420	X		X	2 años	4 años	6 años	3/9	Información Pública	Original y Copia
6	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/11/5/2019-2019	PAGADO GASTO DE OPERACIÓN / PEMEX	01/01/2019 31/12/2019	2420	X		X	2 años	4 años	6 años	4/9	Información Pública	Original y Copia
7	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/11/6/2019-2019	PAGADO GASTO DE OPERACIÓN / PEMEX / CAPÍTULO 3000	01/01/2019 31/12/2019	2420	X		X	2 años	4 años	6 años	5/9	Información Pública	Original y Copia
8	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/11/7/2019-2019	POLIZAS CHEQUES CAPÍTULO 1000	01/01/2019 31/12/2019	2420	X		X	2 años	4 años	6 años	6/9	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 3 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
9	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/11/8/2019-2019	PAGADO GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2019 31/12/2019	2420	X		X	2 años	4 años	6 años	7/9	Información Pública	Original y Copia
10	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/11/9/2019-2019	PAGADO GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2019 31/12/2019	2420	X		X	2 años	4 años	6 años	8/9	Información Pública	Original y Copia
11	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/11/10/2019-2019	PAGADO GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2019 31/12/2019	2420	X		X	2 años	4 años	6 años	9/9	Información Pública	Original y Copia
12	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/12/1/2019-2019	CIERRES PRESUPUESTALES	01/01/2019 28/02/2019	1460	X		X	2 años	4 años	6 años	1/6	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 4 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.24 ESTADOS FINANCIEROS

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
13	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/12/2/2019-2019	CIERRES PRESUPUESTALES	01/03/2019 30/04/2019	1460	X		X	2 años	4 años	6 años	2/6	Información Pública	Original y Copia
14	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/12/4/2019-2019	CIERRES PRESUPUESTALES	01/07/2019 31/08/2019	1460	X		X	2 años	4 años	6 años	3/6	Información Pública	Original y Copia
15	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/12/6/2019-2019	CIERRES PRESUPUESTALES	01/11/2019 30/11/2019	1460	X		X	2 años	4 años	6 años	4/6	Información Pública	Original y Copia
16	2	2	INP/5C/5C.6/DCP-2/1/2/2020-2020	CIERRES PRESUPUESTALES	01/04/2020 31/07/2020	1348	X		X	6 años	6 años	12 años	5/6	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 5 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
17	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/12/3/2019-2019	CIERRES PRESUPUESTALES	01/05/2019 30/06/2019	1460	X		X	2 años	4 años	6 años	6/6	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 6 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.6 REGISTROS CONTABLES (GLOSA)

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
18	2	2	INP/5C/5C.6/DCP-2/1/1/2020-2020	SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN	01/01/2020 31/03/2020	1348	X		X	6 años	6 años	12 años	1/4	Información Pública	Original y Copia
19	2	2	INP/5C/5C.6/DCP-2/1/2/2020-2020	SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN	01/04/2020 31/07/2020	1348	X		X	6 años	6 años	12 años	2/4	Información Pública	Original y Copia
20	2	2	INP/5C/5C.6/DCP-2/1/3/2020-2020	SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN	01/08/2020 30/09/2020	1348	X		X	6 años	6 años	12 años	3/4	Información Pública	Original y Copia
21	2	2	INP/5C/5C.6/DCP-2/1/4/2020-2020	SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN	01/10/2020 31/12/2020	1348	X		X	6 años	6 años	12 años	4/4	Información Pública	Original y Copia

L.C. Ruben A. Sanchez Granados. Responsable de Archivo en Tramite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 7 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.23 CONCILIACIONES

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
22	2	3	INP/5C/5C.23/DCP-3/1/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000	01/01/2020 31/12/2020	340	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia
23	2	3	INP/5C/5C.23/DCP-3/1/2/2020-2020	ALMACEN DE FARMACIA	01/01/2020 31/12/2020	390	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia
24	2	3	INP/5C/5C.23/DCP-3/1/3/2020-2020	ALMACEN GENERAL	01/01/2020 31/12/2020	293	X		X	2 años	4 años	6 años	1/4	Información Pública	Original y Copia
25	2	3	INP/5C/5C.23/DCP-3/2/1/2020-2020	ALMACEN VIVERES	01/01/2020 31/12/2020	980	X		X	2 años	4 años	6 años	2/4	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 8 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
26	2	3	INP/5C/5C.23/DCP-3/2/2/2020-2020	ALMACEN VIVERES	01/01/2020 31/12/2020	980	X		X	2 años	4 años	6 años	3/4	Información Pública	Original y Copia
27	2	3	INP/5C/5C.23/DCP-3/2/3/2020-2020	ALMACEN VIVERES	01/01/2020 31/12/2020	980	X		X	2 años	4 años	6 años	4/4	Información Pública	Original y Copia
28	2	3	INP/5C/5C.23/DCP-3/2/4/2020-2020	ALMACEN VIVERES	01/01/2020 31/12/2020	980	X		X	2 años	4 años	6 años	5/9	Información Pública	Original y Copia
29	2	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/1/1/2020-2020	AGUINALDO BAJAS	01/01/2020 31/12/2020	366	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 9 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
30	2	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/2/1/2020-2020	NOMINAS ORDINARIAS	01/01/2020 31/12/2020	1103	X		X	2 años	4 años	6 años	1/4	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 10 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
31	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/3/1/2020-2020	NOMINAS ORDINARIAS	01/01/2020 31/12/2020	1103	X		X	2 años	4 años	6 años	2/4	Información Pública	Original y Copia
32	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/3/2/2020-2020	NOMINAS ORDINARIAS	01/01/2020 31/12/2020	1103	X		X	2 años	4 años	6 años	3/4	Información Pública	Original y Copia
33	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/3/3/2020-2020	NOMINAS ORDINARIAS	01/01/2020 31/12/2020	1103	X		X	2 años	4 años	6 años	4/4	Información Pública	Original y Copia
34	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/4/1/2020-2020	NOMINAS EXTRAORDINARIAS	01/01/2020 31/12/2020	388	X		X	2 años	4 años	6 años	1/2	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 11 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Subserie: 5C RECURSOS FINANCIEROS

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
35	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/4/2/2020-2020	NOMINAS EXTRAORDINARIAS	01/01/2020 31/12/2020	388	X		X	2 años	4 años	6 años	2/2	Información Pública	Original y Copia
36	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/5/1/2020-2020	OFICIOS AFECTACIONES CAPÍTULO 1000	01/01/2020 31/12/2020	296	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia
37	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/6/1/2020-2020	CONTRATOS ADQUISICIONES	01/01/2020 31/12/2020	2764	X		X	2 años	4 años	6 años	1/8	Información Pública	Original y Copia
38	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/6/2/2020-2020	CONTRATOS ADQUISICIONES	01/01/2020 31/12/2020	2764	X		X	2 años	4 años	6 años	2/8	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 12 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
39	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/6/3/2020-2020	CONTRATOS ADQUISICIONES	01/01/2020 31/12/2020	2764	X		X	2 años	4 años	6 años	3/8	Información Pública	Original y Copia
40	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/6/4/2020-2020	CONTRATOS ADQUISICIONES	01/01/2020 31/12/2020	2764	X		X	2 años	4 años	6 años	4/8	Información Pública	Original y Copia
41	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/6/5/2020-2020	CONTRATOS ADQUISICIONES	01/01/2020 31/12/2020	2764	X		X	2 años	4 años	6 años	5/8	Información Pública	Original y Copia
42	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/6/6/2020-2020	CONTRATOS ADQUISICIONES	01/01/2020 31/12/2020	2764	X		X	2 años	4 años	6 años	6/8	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 13 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
43	3	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/6/7/2020-2020	CONTRATOS ADQUISICIONES	01/01/2020 31/12/2020	2764	X		X	2 años	4 años	6 años	7/8	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 14 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
44	4	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/6/8/2020-2020	CONTRATOS ADQUISICIONES	01/01/2020 31/12/2020	2764	X		X	2 años	4 años	6 años	8/8	Información Pública	Original y Copia
45	4	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/7/1/2020-2020	CONTRATOS SA / DSA / JURIDICO	01/01/2020 31/12/2020	788	X		X	2 años	4 años	6 años	1/3	Información Pública	Original y Copia
46	4	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/7/2/2020-2020	CONTRATOS SA / DSA / JURIDICO	01/01/2020 31/12/2020	788	X		X	2 años	4 años	6 años	2/3	Información Pública	Original y Copia
47	4	4	INP/5C/5C.26/DCP-4/7/2/2020-2020	CONTRATOS SA / DSA / JURIDICO	01/01/2020 31/12/2020	788	X		X	2 años	4 años	6 años	3/3	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 15 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
48	4	5	INP/5C/5C.26/DCP-5/1/1/2020-2020	ALMACEN DE VIVERES	01/01/2020 31/12/2020	351	X		X	2 años	4 años	6 años	1/2	Información Pública	Original y Copia
49	4	5	INP/5C/5C.26/DCP-5/2/1/2020-2020	ALMACEN DE VIVERES	01/01/2020 31/12/2020	351	X		X	2 años	4 años	6 años	2/2	Información Pública	Original y Copia
50	4	5	INP/5C/5C.26/DCP-5/2/1/2020-2020	ALMACEN GENERAL	01/01/2020 31/12/2020	214	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia
51	4	5	INP/5C/5C.26/DCP-5/3/1/2020-2020	ALMACEN DE FARMACIA	01/01/2020 31/12/2020	230	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13
Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS
Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO
Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
52	4	5	INP/5C/5C.26/DCP-5/4/1/2020-2020	CAPÍTULO 3000 DSA / SG / SSG / CM	01/01/2020 31/12/2020	370	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia
53	4	5	INP/5C/5C.26/DCP-5/5/1/2020-2020	OFICIOS CAPÍTULO 3000	01/01/2020 31/12/2020	1586	X		X	2 años	4 años	6 años	1/5	Información Pública	Original y Copia
54	4	5	INP/5C/5C.26/DCP-5/6/1/2020-2020	OFICIOS CAPÍTULO 3000	01/01/2020 31/12/2020	1586	X		X	2 años	4 años	6 años	2/5	Información Pública	Original y Copia
55	4	5	INP/5C/5C.26/DCP-5/7/1/2020-2020	OFICIOS CAPÍTULO 3000	01/01/2020 31/12/2020	1586	X		X	2 años	4 años	6 años	3/5	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 16 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
56	4	5	INP/5C/5C.26/DCP-5/8/1/2020-2020	OFICIOS CAPÍTULO 3000	01/01/2020 31/12/2020	1586	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	4/5	Información Pública	Original y Copia
57	4	5	INP/5C/5C.26/DCP-5/9/1/2020-2020	OFICIOS CAPÍTULO 3000	01/01/2020 31/12/2020	1586	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	5/5	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 17 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
58	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/1/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. ISSSTE SERICA / SUTINPED	01/01/2020 31/12/2020	3387	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	1/12	Información Pública	Original y Copia
59	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/2/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. METLIFE / GPO MEXICANO DE SEGUROS / ARGOS	01/01/2020 31/12/2020	3387	X		X	2 años	4 años	6 años	2/12	Información Pública	Original y Copia
60	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/3/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. FOVISSSTE / PROTECCION MEDICA LEGAL	01/01/2020 31/12/2020	3387	X		X	2 años	4 años	6 años	3/12	Información Pública	Original y Copia
61	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/4/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. PRESTAMOS VARIOS / AHORRO SINDICAL 3% SN	01/01/2020 31/12/2020	3387	X		X	2 años	4 años	6 años	4/12	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 18 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
62	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/5/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. SAR FOVISSSTE	01/01/2020 31/12/2020	3387	X		X	2 años	4 años	6 años	5/12	Información Pública	Original y Copia
63	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/6/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. SEGOROS BANORTE / 5% AL MILLAR	01/01/2020 31/12/2020	3387	X		X	2 años	4 años	6 años	6/12	Información Pública	Original y Copia
64	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/7/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. LA TENDA	01/01/2020 31/12/2020	3387	X		X	2 años	4 años	6 años	7/12	Información Pública	Original y Copia
65	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/8/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. SEGURADORAS VARIAS	01/01/2020 31/12/2020	3387	X		X	2 años	4 años	6 años	8/12	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 19 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
66	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/8/2/2020-2020	CAPÍTULO 1000. SEGURADORAS VARIAS	01/01/2020 31/12/2020	3387	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	9/12	Información Pública	Original y Copia
67	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/9/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. FONAC	01/01/2020 31/12/2020	3387	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	10/12	Información Pública	Original y Copia
68	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/10/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. SI VALE	01/01/2020 31/12/2020	3387	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	11/12	Información Pública	Original y Copia
69	5	6	INP/5C/5C.26/DCP-6/11/1/2020-2020	CAPÍTULO 1000. IMPUESTOS	01/01/2020 31/12/2020	3387	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	12/12	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 20 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
70	5	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/1/1/2020-2020	POLIZAS CHEQUES CAPÍTULO 1000	01/01/2020 31/12/2020	1246	X		X	2 años	4 años	6 años	1/3	Información Pública	Original y Copia
71	5	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/1/2/2020-2020	POLIZAS CHEQUES CAPÍTULO 1000	01/01/2020 31/12/2020	1246	X		X	2 años	4 años	6 años	2/3	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 21 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.23 CONCILIACIONES

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
72	6	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/1/3/2020-2020	POLIZAS CHEQUES CAPÍTULO 1000	01/01/2020 31/12/2020	1246	X		X	2 años	4 años	6 años	3/3	Información Pública	Original y Copia
73	6	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/2/1/2020-2020	IMPUESTOS	01/01/2020 31/12/2020	402	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia
74	6	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/1/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2020 31/12/2020	4048	X		X	2 años	4 años	6 años	1/11	Información Pública	Original y Copia
75	6	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/2/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2020 31/12/2020	4048	X		X	2 años	4 años	6 años	2/11	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** 13 Hoja: 22 de 32

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.23 CONCILIACIONES

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
76	6	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/3/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2020 31/12/2020	4048	X		X	2 años	4 años	6 años	3/11	Información Pública	Original y Copia
77	6	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/4/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2020 31/12/2020	4048	X		X	2 años	4 años	6 años	4/11	Información Pública	Original y Copia
78	6	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/5/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2020 31/12/2020	4048	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	5/11	Información Pública	Original y Copia
79	6	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/6/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2020 29/02/2020	4048	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	6/11	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** Hoja: 23 de 32

Unidad administrativa/Área productora:

Sección: 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.3 GASTOS O EGRESOS POR PARTIDA PRESUPUESTAL / 5C.23 CONCILIACIONES

Subserie:

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
80	6	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/7/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2020 31/12/2020	4048	x		x	2 años	4 años	6 años	7/11	Información Pública	Original y Copia
81	6	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/8/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2020 31/12/2020	4048	x		x	2 años	4 años	6 años	8/11	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** Hoja: 24 de 32

Unidad administrativa/Área productora:

Sección: 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.3 GASTOS O EGRESOS POR PARTIDA PRESUPUESTAL

Subserie:

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
82	7	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/9/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/03/2020 31/03/2020	4048	x		x	2 años	4 años	6 años	9/11	Información Pública	Original y Copia
83	7	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/10/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2020 31/12/2020	4048	x		x	2 años	4 años	6 años	10/11	Información Pública	Original y Copia
84	7	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/3/11/2020-2020	GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2020 29/02/2020	4048	x		x	2 años	4 años	6 años	11/11	Información Pública	Original y Copia
85	7	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/4/1/2020-2020	CIERRES PRESUPUESTALES ENERO - FEBRERO	01/03/2020 31/03/2020	1386	x		x	2 años	4 años	6 años	1/6	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** Hoja: 25 de 32

Unidad administrativa/Área productora:

Sección: 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie:

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
86	7	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/4/2/2020-2020	CIERRES PRESUPUESTALES MARZO - ABRIL	01/03/2020 31/03/2020	1386	x		x	2 años	4 años	6 años	2/6	Información Pública	Original y Copia
87	7	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/4/3/2020-2020	CIERRES PRESUPUESTALES MAYO - JUNIO	01/04/2020 30/06/2020	1386	x		x	2 años	4 años	6 años	3/6	Información Pública	Original y Copia
88	7	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/4/4/2020-2020	CIERRES PRESUPUESTALES SEPTIEMBRE - OCTUBRE	01/07/2020 31/08/2020	1386	x		x	2 años	4 años	6 años	4/6	Información Pública	Original y Copia
89	7	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/4/5/2020-2020	CIERRES PRESUPUESTALES NOVIEMBRE	01/09/2020 31/10/2020	1386	x		x	2 años	4 años	6 años	5/6	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2024 **Número de transferencia:** Hoja: 26 de 32

Unidad administrativa/Área productora:

Sección: **Serie:**

Subserie:

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
90	7	7	INP/5C/5C.26/DCP-7/4/6/2020-2020	CIERRES PRESUPUESTALES NOVIEMBRE	01/11/2020 30/11/2020	1386	x		x	2 años	4 años	6 años	5/6	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Treló Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2025 **Número de transferencia:** 12 Hoja: 1 de 5

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
1	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/1/1/2009-2010	CAPÍTULO 1000	01/01/2009 31/12/2010	317	X		X	2 años	4 años	6 años	1/4	Información Pública	Original y Copia
2	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/1/2/2011-2013	CEDULA DE ID DEL PROYECTO / DICTAMINACION / INGRESOS PROPIOS	01/01/2011 31/12/2013	319	X		X	2 años	4 años	6 años	2/4	Información Pública	Original y Copia
3	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/1/3/2013-2013	OFICIOS CAPÍTULO 1000	01/01/2013 01/01/2013	326	X		X	2 años	4 años	6 años	3/4	Información Pública	Original y Copia
4	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/1/4/2013-2013	DEVENGADO GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2013 01/01/2013	402	X		X	2 años	4 años	6 años	4/4	Información Pública	Original y Copia

"El presente inventario consta de 6,026 fojas y ampara la cantidad de 21 expedientes de los años de 2009 al 2018, contenidos en 2 cajas, con un peso aproximado de 36.9 kg."

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2025 **Número de transferencia:** 12 Hoja: 2 de 5

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
5	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/2/1/2014-2014	OFICIOS CONSECUTIVO 2014	01/01/2014 31/12/2014	333	X		X	2 años	4 años	6 años	1/2	Información Pública	Original y Copia
6	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/2/2/2014-2014	CONCILIACIONES y COMPROMISO 2014	01/01/2014 31/12/2014	178	X		X	2 años	4 años	6 años	2/2	Información Pública	Original y Copia
7	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/3/1/2015-2015	OFICIOS CAPÍTULO 1000	01/01/2015 31/12/2015	396	X		X	2 años	4 años	6 años	1/3	Información Pública	Original y Copia
8	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/3/2/2015-2015	OFICIOS CAPÍTULO 1000	01/01/2015 31/12/2015	389	X		X	2 años	4 años	6 años	2/3	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2025 **Número de transferencia:** 12 Hoja: 3 de 5

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
9	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/3/3/2015-2015	OFICIOS CAPÍTULO 1000	01/01/2015 31/12/2015	133	X		X	2 años	4 años	6 años	3/3	Información Pública	Original y Copia
10	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/4/1/2015-2016	PEMEX 2015 - 2016	01/01/2015 31/12/2016	363	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia
11	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/5/1/2015-2015	INVERSION Y REGISTRO DE CARTERA DE INVERSION	01/01/2015 31/12/2015	289	X		X	2 años	4 años	6 años	1/3	Información Pública	Original y Copia
12	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/5/2/2015-2015	INVERSION Y REGISTRO DE CARTERA DE INVERSION	01/01/2015 31/12/2015	216	X		X	2 años	4 años	6 años	2/3	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2025 **Número de transferencia:** 12 Hoja: 4 de 5

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
13	1	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/5/3/2015-2015	INVERSION Y REGISTRO DE CARTERA DE INVERSION	01/01/2015 31/12/2015	278	X		X	2 años	4 años	6 años	3/3	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2025 **Número de transferencia:** 12 Hoja: 5 de 5

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
14	2	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/6/1/2016-2016	CONCILIACIONES CAPÍTUO 1000	01/01/2016 31/12/2016	262	X		X	2 años	4 años	6 años	1/3	Información Pública	Original y Copia
15	2	=HOJA_CAPTURA!K17	INP/5C/5C.26/DCP-1/6/2/2016-2016	OFICIOS CAPÍTULO 1000	01/01/2016 31/12/2016	268	X		X	2 años	4 años	6 años	2/3	Información Pública	Original y Copia
16	2	=HOJA_CAPTURA!K18	INP/5C/5C.26/DCP-1/6/3/2016-2016	PEMEX 2016	01/01/2016 31/12/2016	286	X		X	2 años	4 años	6 años	3/3	Información Pública	Original y Copia
17	2	=HOJA_CAPTURA!K19	INP/5C/5C.26/DCP-1/7/1/2017-2017	CAPÍTULO 1000 2017	01/01/2017 31/12/2017	243	X		X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia

L.C. Rubén A. Sánchez Granados. Responsable de Archivo en Trámite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Trasferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 10/01/2025 **Número de transferencia:** 12 Hoja: 6 de 5

Unidad administrativa/Área productora: DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PRESUPUESTOS

Fondo: INP **Sección:** 5C RECURSOS FINANCIEROS **Serie:** 5C.26 ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			OBSERVACIONES	Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L/J	F/C	AT	AC	Total			
18	2	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/8/1/2017-2017	CONCILIACIONES PRESUPUESTALES 2017	01/01/2017 31/12/2017	272	X		X	2 años	4 años	6 años	1/3	Información Pública	Original y Copia
19	2	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/8/2/2017-2017	PAGADO CAPÍTULO 2000	01/01/2017 31/12/2017	242	X	#N/A	X	2 años	4 años	6 años	2/3	Información Pública	Original y Copia
20	2	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/8/3/2017-2017	PAGADO GASTO DE OPERACIÓN	01/01/2017 31/12/2017	281	X	#N/A	X	2 años	4 años	6 años	3/3	Información Pública	Original y Copia
21	2	1	INP/5C/5C.26/DCP-1/9/1/2018-2018	SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN	01/01/2018 31/12/2018	233	X	#N/A	X	2 años	4 años	6 años	1/1	Información Pública	Original y Copia

L.C. Ruben A. Sanchez Granados. Responsable de Archivo en Tramite del Departamento de Control del Presupuesto

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

L.C. Leticia Trejo Franco. Jefa del Departamento de Control del Presupuesto.

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

Instituto Nacional de Pediatría
Coordinación de Archivos
Inventario de Archivo de Trámite y Concentración

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

1) Hoja: 1 de 2

2) Nombre de la dependencia o entidad: INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA
3) Unidad administrativa productora: DEPARTAMENTO DE TERAPIA INTENSIVA
4) Fondo: INP 5) Sección: 3S, 4S, 11C, 6) Serie: 3S.7.2, 4S.4, 4S.5, 11.C16

7) Núm. consecutivo	8) Número de caja	9) Número de expediente	10) Clasificación archivística del expediente	11) Descripción o asunto	12) Periodo de trámite (año de apertura y de cierre)	13) Núm. De Folios	14) Valor documental (administrativo, legal, fiscal y contable)	15) Vigencia documental (número de años en el archivo de trámite y en el archivo de concentración, total de años)	16) Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	17) Ubicación topográfica	18) Tradición documental (Documentación en original/Documentación en copia).
1	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/06/2018 AL 31/07/2018		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
2	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/08/2018 AL 31/12/2018		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
3	1	1	INP/4S/4S.4	HOJA DE CÁLCULO DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	26/01/2019 AL 25/06/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
4	1	1	INP/4S/4S.4	HOJA DE CÁLCULO DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	26/09/2019 AL 25/10/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
5	1	1	INP/4S/4S.4	HOJA DE CÁLCULO DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	26/11/2019 AL 25/12/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
6	1	1	INP/4S/4S.4	HOJA DE CÁLCULO DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	26/12/2019 AL 25/01/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
7	1	1	INP/4S/4S.4	HOJA DE CÁLCULO DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	26/01/2020 AL 25/02/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA

8	1	1	INP/4S/4S.4	HOJA DE CÁLCULO DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/02/2020 AL 31/03/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
9	1	1	INP/4S/4S.4	HOJA DE CÁLCULO DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	26/03/2020 AL 25/04/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
10	1	1	INP/4S/4S.4	HOJA DE CÁLCULO DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	26/04/2020 AL 25/07/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
11	1	1	INP/4S/4S.4	HOJA DE CÁLCULO DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	26/07/2020 AL 25/09/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
12	1	1	INP/11.C/11.C16	INFORME MENSUAL	26/01/2018 AL 25/12/2018		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
13	1	1	INP/11.C/11.C16	INFORME MENSUAL	26/01/2019 AL 25/12/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
14	1	1	INP/3S/3S.7.2	CALIFICACIONES RESIDENTES DE PEDIATRÍA QUE ROTAN EN TERAPIA	26/01/2018 AL 25/12/2018		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
15	1	1	INP/3S/3S.7.2	CALIFICACIONES RESIDENTES DE PEDIATRÍA QUE ROTAN EN TERAPIA	26/01/2019 AL 25/12/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
16	1	1	INP/3S/3S.7.2	ROL DE GUARDIAS DE LOS MÉDICOS DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA CRÍTICA	26/01/2017 AL 25/12/2017		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
17	1	1	INP/3S/3S.7.2	ROL DE GUARDIAS DE LOS MÉDICOS DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA CRÍTICA	26/01/2018 AL 25/12/2018		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
18	1	1	INP/4S//3S.7.2	SOLICITUDES DE TRASLADO DE OTRAS INSTITUCIONES	26/01/2019 AL 25/12/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA

BELEN HERRERA ANDRADE CLAVE: 2745

19) Nombre, firma y cargo de la persona que lo elaboró

DRA. MARTHA P. MÁRQUEZ AGUIRRE CLAVE:1746

20) Nombre y firma del titular de la unidad Administrativa

Instituto Nacional de Pediatría
Coordinación de Archivos
Inventario de Archivo de Trámite y Concentración

1) Hoja: 1 de 2

2) Nombre de la dependencia o entidad: INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA
3) Unidad administrativa productora: DEPARTAMENTO DE TERAPIA INTENSIVA
4) Fondo: INP 5) Sección: 3S, 4S, 11C, 6) Serie: 3S.7.2, 4S.4, 4S.5, 11.C16

7) Núm. consecutivo	8) Número de caja	9) Número de expediente	10) Clasificación archivística del expediente	11) Descripción o asunto	12) Periodo de trámite (año de apertura y de cierre)	13) Núm. De Folios	14) Valor documental (administrativo, legal, fiscal y contable)	15) Vigencia documental (número de años en el archivo de trámite y en el archivo de concentración, total de años)	16) Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	17) Ubicación topográfica	18) Tradición documental (Documentación en original/Documentación en copia).
1	1	1	INP/4S/4S.4	CONTROL DE PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/01/2019 AL 31/02/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
2	1	1	INP/4S/4S.4	CONTROL DE PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/03/2019 AL 31/06/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
3	1	1	INP/4S/4S.4	CONTROL DE PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/07/2019 AL 31/09/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
4	1	1	INP/4S/4S.4	CONTROL DE PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/10/2019 AL 31/12/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
5	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/01/2019 AL 31/02/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
6	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/10/2019 AL 31/12/2019		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
7	1	1	INP/11C/11C.16	INFORMES MENSUALES	26-03-2016 AL 25-06-2017		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA

8	1	1	INP/4S/4S.4	INFORMES MENSUALES	26-10-2020 AL 25-12-2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
9	1		INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/01/2022 AL 31/01/2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
10	1		INP/4S/4S.4	INFORMES MENSUALES	26-01-2020 AL 25-12-2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
11	1		INP/4S/4S.4	INFORMES MENSUALES	26-01-2021 AL 25-12-2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
12	1		INP/4S/4S.5	SOLICITUD DE TRASLADO DE OTRAS INSTITUCIONES	01-01-2020 AL 31-12-2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
13	1		INP/4S/4S.5	SOLICITUD DE TRASLADO DE OTRAS INSTITUCIONES	01-01-2021 AL 31-12-2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
14	1		INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/02/2022 AL 31/02/2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
15	1		INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/03/2022 AL 31/03/2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
16	1		INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/04/2022 AL 30/04/2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
17	1		INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/05/2022 AL 31/05/2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA

BELEN HERRERA ANDRADE CLAVE: 2745

19) Nombre, firma y cargo de la persona que lo elaboró

DRA. MARTHA P. MÁRQUEZ AGUIRRE CLAVE:1746

20) Nombre y firma del titular de la unidad Administrativa

Hoja: 2 de 2

Instituto Nacional de Pediatría
Coordinación de Archivos
Inventario de Archivo de Trámite y Concentración

1) Hoja: 1 de 2

2) Nombre de la dependencia o entidad: INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA
3) Unidad administrativa productora: DEPARTAMENTO DE TERAPIA INTENSIVA
4) Fondo: INP 5) Sección: 3S, 4S, 11C, 6) Serie: 3S.7.2, 4S.4, 4S.5, 11.C16

7) Núm. consecutivo	8) Número de caja	9) Número de expediente	10) Clasificación archivística del expediente	11) Descripción o asunto	12) Periodo de trámite (año de apertura y de cierre)	13) Núm. De Folios	14) Valor documental (administrativo, legal, fiscal y contable)	15) Vigencia documental (número de años en el archivo de trámite y en el archivo de concentración, total de años)	16) Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	17) Ubicación topográfica	18) Tradición documental (Documentación en original/Documentación en copia).
1	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/06/2022 AL 30/06/2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA.	ORIGINAL Y COPIA
2	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/07/2022 AL 31/08/2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
3	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/09/2022 AL 30/09/2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
4	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/10/2022 AL 30/10/2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
5	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/11/2022 AL 30/12/2022		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
6	1	1	INP/4S/4S.4	CONTROL DE PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/01/2020 AL 31/01/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
7	1	1	INP/4S/4S.4	CONTROL DE PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/02/2020 AL 28/02/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA

8	1	1	INP/4S/4S.4	CONTROL DE PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/03/2020 AL 31/03/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
9	1	1	INP/4S/4S.4	PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/04/2020 AL 31/05/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
10	1	1	INP/4S/4S.4	PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/06/2020 AL 31/07/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
11	1	1	INP/4S/4S.4	PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/08/2020 AL 31/08/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
12	1	1	INP/4S/4S.4	CONTROL DE PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/09/2020 AL 30/09/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
13	1	1	INP/4S/4S.4	PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/10/2020 AL 31/10/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
14	1	1	INP/4S/4S.4	CONTROL DE PACIENTES Y TRANSFERENCIA HOSPITALARIA	01/11/2020 AL 31/12/2020		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
15	1	1	INP/4S/4S.4	HOJA DE CÁLCULO DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/01/2021 AL 28/02/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
16	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/03/2021 AL 31/03/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
17	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/04/2021 AL 30/04/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
18	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/05/2021 AL 31/05/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
19	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/06/2021 AL 30/06/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA

20	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/07/2021 AL 31/07/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
21	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/08/2021 AL 31/08/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
22	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/09/2021 AL 30/09/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
23	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/10/2021 AL 31/10/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
24	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/11/2021 AL 31/12/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
25	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01/11/2021 AL 31/12/2021		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA
26	1	1	INP/4S/4S.4	REGISTRO DE ENVIO SAFE DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	01-01-2023 AL 31-01-2023		Administrativo	2T, 4C, TOTAL 6 AÑOS		OFICINA DEL DEPTO DE TERAPIA INTENSIVA	ORIGINAL Y COPIA

BELEN HERRERA ANDRADE CLAVE: 2745

19) Nombre, firma y cargo de la persona que lo elaboró

DRA. MARTHA P. MÁRQUEZ AGUIRRE CLAVE:1746

20) Nombre y firma del titular de la unidad Administrativa

Hoja: 2 de 2

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Transferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 17/02/2025 **Número de transferencia:** 1 Hoja: 1 de 5

Unidad administrativa/Área productora: Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal/ Depto. Capacitación y Relaciones Laborales

Fondo: INP **Sección:** 4C RECURSOS HUMANOS **Serie:** 4C.16 CONTROL DE PRESTACIONES EN MATERIA ECONÓMICA (FONAC, SISTEMA AHORRO PARA EL RETIRO, SEGUROS, ETC)

Subserie:

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L	F/C	AT	AC	Total		
1	1	1	INP/4C/4C.16/SADP/ DCRL/2022-1	Becas para hijos de los Trabajadores	07/07/2022 02/12/2022	1830	X			2 años	4 años	6 años	Información Pública	Original y Copia
2	1	2	INP/4C/4C.16/SADP/ DCRL/2022-2	Appoyo para Anteojos	03/01/2022 06/10/2022	410	X			2 años	4 años	6 años	Información Pública	Original y Copia

"El presente inventario consta de 5 fojas y ampara la cantidad de 7 expedientes de los años de 2022 al__, contenidos en 2 cajas, con un peso aproximado de __kg."

Lcda. Beatriz S. Vergara Perrilliat
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Lcda. María Esther Aguilar Morales
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Lcdo. Fernando Palafox Ramírez
Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

Jeny Garnica Dorantes
Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Transferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 17/02/2025 **Número de transferencia:** 1 Hoja: 2 de 5

Unidad administrativa/Área productora: Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal/ Depto. Capacitación y Relaciones Laborales

Fondo: INP **Sección:** 4C RECURSOS HUMANOS **Serie:** 4C.20 RELACIONES LABORALES (COMISIONES MIXTAS, SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO, CONDICIONES LABORALES)

Subserie:

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L	F/C	AT	AC	Total		
3	1	1	INP/4C/4C.20/SADP/DCRL/2022	Empleado del Mes 2022	19/01/2022 22/12/2022	469	X			2 años	4 años	6 años	Información Pública	Original y Copia

"El presente inventario consta de 5 fojas y ampara la cantidad de 7 expedientes de los años de 2022 al __, contenidos en 2 cajas, con un peso aproximado de __ kg."

Lcda. Beatriz S. Vergara Perrilliat
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Lcda. María Esther Aguilar Morales
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Lcdo. Fernando Palafox Ramírez
Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

Jeni Garnica Dorantes
Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Transferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 17/02/2025 **Número de transferencia:** 1 Hoja: 3 de 5

Unidad administrativa/Área productora: Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal/ Depto. Capacitación y Relaciones Laborales

Fondo: INP **Sección:** 4C RECURSOS HUMANOS **Serie:** 4C.27 COORDINACIÓN LABORAL CON ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS Y PARAESTATALES

Subserie:

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L	F/C	AT	AC	Total		
4	1	1	INP/4C/4C.27/SADP/ DCRL/2022	Constancias de Evolución Salarial - ISSSTE 2022	28/01/2022 15/11/2022	80	X			2 años	4 años	6 años	Información Pública	Original y Copia
5	1	2	INP/4C/4C.27/SADP/ DCRL/2022-2	Constancias de Evolución Salarial - Jurídico 2022	03/01/2022 03/10/2022	31	X			2 años	4 años	6 años	Información Pública	Original y Copia

"El presente inventario consta de 5 fojas y ampara la cantidad de 7 expedientes de los años de 2022 al __, contenidos en 2 cajas, con un peso aproximado de __ kg."

Lcda. Beatriz S. Vergara Perrilliat
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Lcda. María Esther Aguilar Morales
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Lcdo. Fernando Palafox Ramírez
Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

Jeni Garnica Dorantes
Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Transferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 17/02/2025 **Número de transferencia:** 1 Hoja: 4 de 5

Unidad administrativa/Área productora: Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal/ Depto. Empleo y Remuneraciones

Fondo: INP **Sección:** 10C CONTROL DE ACTIVIDADES PÚBLICAS **Serie:** 10C.8 REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN A DEPENDENCIAS Y ENTIDADES

Subserie:

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L	F/C	AT	AC	Total		
6	1	1	INP/10C/10.8/SADP/DCRL/2022	Requerimientos OIC 2022	04/01/2022 30/11/2022	458	X			2 años	4 años	6 años	Información Pública	Original y Copia

"El presente inventario consta de 5 fojas y ampara la cantidad de 7 expedientes de los años de 2022 al__, contenidos en 2 cajas, con un peso aproximado de __kg."

Lcda. Beatriz S. Vergara Perrilliat
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Lcda. María Esther Aguilar Morales
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Lcdo. Fernando Palafox Ramírez
Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

Jeni Garnica Dorantes
Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Transferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 17/02/2025 **Número de transferencia:** 1 Hoja: 5 de 5

Unidad administrativa/Área productora: Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal/ Depto. Empleo y Remuneraciones

Fondo: INP **Sección:** 4C RECURSOS HUMANOS **Serie:** 4C.23 SERVICIO SOCIAL DE ÁREAS ADMINISTRATIVAS

Subserie:

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L	F/C	AT	AC	Total		
7	2	1	INP/4C/4C.23/SADP/DCRL/2022	Servicio Social en Áreas Administrativas 2022	03/01/2022 30/12/2022	2,260	X			2 años	4 años	6 años	Información Pública	Original y Copia

"El presente inventario consta de __fojas y ampara la cantidad de __expedientes de los años de __al__, contenidos en__ cajas, con un peso aproximado de __kg."

Lcda. Beatriz S. Vergara Perrilliat
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Mtro. Guillermo Jarquín Tapia
Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Lcdo. Fernando Palafox Ramírez
Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

Jenny Garnica Dorantes
Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Transferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 28/02/2025 **Número de transferencia:** 1/2025 Hoja: 1 de

Unidad administrativa/Área productora: Comité de Riesgos y Eventos Adversos (CREA)

Fondo: INP **Sección:** 4S ATENCIÓN MÉDICA Y HOSPITALARIA **Serie:** 4S.3 ÓRGANOS COLEGIADOS EN MATERIA DE ATENCIÓN MÉDICA HOSPITALARIA

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L	F/C	AT	AC	Total		
1		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2013	Carpeta Gerencial del CREA 2013. Notificaciones de Eventos Adversos del 2013.	01/01/2013 31/12/2013	413	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
2		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2014	Notificaciones de Eventos Adversos del 2013.	01/01/2014 31/12/2013	383	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
3		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2014	Carpeta Gerencial del CREA 2014. Notificaciones de Eventos Adversos del 2014. Análisis causa-raíz de casos de interés para el comité del 2014.	01/01/2014 31/12/2014	453	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
4		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2015	Notificaciones de Eventos Adversos del 2015.	01/01/2015 31/12/2015	380	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Transferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 28/02/2025 **Número de transferencia:** Hoja: 2 de

Unidad administrativa/Área productora: Comité de Riesgos y Eventos Adversos (CREA)

Fondo: INP **Sección:** 4S ATENCIÓN MÉDICA Y HOSPITALARIA **Serie:** 4S.3 ÓRGANOS COLEGIADOS EN MATERIA DE ATENCIÓN MÉDICA HOSPITALARIA

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L	F/C	AT	AC	Total		
5		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2015	Notificaciones de Eventos Adversos del 2015.	01/01/2015 31/12/2015	380	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
6		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2015	Carpeta Gerencial del CREA 2015. Notificaciones de Eventos Adversos del 2015.	01/01/2015 31/12/2015	376	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
7		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2015	Análisis causa-raíz de casos de interés para el comité del 2015.	01/01/2015 31/12/2015	127	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
8		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2016	Notificaciones de Eventos Adversos del 2016.	01/01/2016 31/12/2016	350	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Transferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 28/02/2025 **Número de transferencia:** Hoja: 3 de

Unidad administrativa/Área productora: Comité de Riesgos y Eventos Adversos (CREA)

Fondo: INP **Sección:** 4S ATENCIÓN MÉDICA Y HOSPITALARIA **Serie:** 4S.3 ÓRGANOS COLEGIADOS EN MATERIA DE ATENCIÓN MÉDICA HOSPITALARIA

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L	F/C	AT	AC	Total		
9		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2016	Notificaciones de Eventos Adversos del 2016.	01/01/2016 31/12/2016	350	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
10		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2016	Carpeta Gerencial del CREA 2016. Notificaciones de Eventos Adversos del 2016. Análisis causa-raíz de casos de interés para el comité del 2016.	01/01/2016 31/12/2016	376	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
11		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2017	Notificaciones de Eventos Adversos del 2017.	01/01/2017 31/12/2017	345	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
12		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2017	Carpeta Gerencial del CREA 2017. Notificaciones de Eventos Adversos del 2017. Análisis causa-raíz de casos de interés para el comité del 2017.	01/01/2017 31/12/2017	388	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Transferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 28/02/2025 **Número de transferencia:** Hoja: 4 de

Unidad administrativa/Área productora: Comité de Riesgos y Eventos Adversos (CREA)

Fondo: INP **Sección:** 4S ATENCIÓN MÉDICA Y HOSPITALARIA **Serie:** 4S.3 ÓRGANOS COLEGIADOS EN MATERIA DE ATENCIÓN MÉDICA HOSPITALARIA

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L	F/C	AT	AC	Total		
13		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2018	Notificaciones de Eventos Adversos del 2018.	01/01/2018 31/12/2018	385	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
14		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2018	Carpeta Gerencial del CREA 2018. Notificaciones de Eventos Adversos del 2018. Análisis causa-raíz de casos de interés para el comité del 2018.	01/01/2018 31/12/2018	384	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
15		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2019	Notificaciones de Eventos Adversos del 2019.	01/01/2019 31/12/2019	400	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
16		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2019	Notificaciones de Eventos Adversos del 2019.	01/01/2019 31/12/2019	400	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Pediatría
Área Coordinadora de Archivos
Inventario de Transferencia Primaria

INP

Fecha de transferencia: 28/02/2025 **Número de transferencia:** Hoja: 5 de

Unidad administrativa/Área productora: Comité de Riesgos y Eventos Adversos (CREA)

Fondo: INP **Sección:** 4S ATENCIÓN MÉDICA Y HOSPITALARIA **Serie:** 4S.3 ÓRGANOS COLEGIADOS EN MATERIA DE ATENCIÓN MÉDICA HOSPITALARIA

Subserie: N/A

No. Consecutivo	No. de caja	No. de expediente	Clasificación archivística del expediente	Descripción o asunto	Periodo de trámite	No. de folios	Valor documental			Vigencia documental			Condiciones de acceso (Reservada y confidencial)	Tradición documental
							A	L	F/C	AT	AC	Total		
17		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2019	Carpeta Gerencial del CREA 2019. Notificaciones de Eventos Adversos del 2019.	01/01/2019 31/12/2019	400	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
18		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2019	Análisis causa-raíz de casos de interés para el comité del 2019.	01/01/2019 31/12/2019	357	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
19		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2020	Notificaciones de Eventos Adversos del 2020.	01/01/2020 31/12/2020	351	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original
20		1	INP/4S/4S.3/CREA/1/2020	Carpeta Gerencial del CREA 2020. Notificaciones de Eventos Adversos del 2020.	01/01/2020 31/12/2020	351	X			4 años	8 años	12 años	Información Confidencial	Original

"El presente inventario consta de 7349 fojas y ampara la cantidad de 20 expedientes de los años de 2013 al 2020 contenidos en 2 cajas, con un peso aproximado de 42 kg."

Dr. Enrique López Hernández

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que formuló el inventario

Dr. Enrique López Hernández

Nombre, firma, cargo y área de adscripción de la persona que revisó el inventario

Dr. Enrique López Hernández

Nombre y firma del titular de la unidad administrativa que autorizó el inventario

Nombre y firma del responsable del archivo de concentración que recibe el inventario