



**Sindicato Único de Trabajadores del
Instituto Nacional de Pediatría
S.U.T.I.N. Ped.**



Ref: YFH/228/2024

Ciudad de México o a 23 de diciembre de 2024

**DR. VÍCTOR MANUEL DÍAZ VÁZQUEZ
DIRECTOR GENERAL DE ENLACE DE
AUTORIDADES LABORALES, SINDICATOS,
UNIVERSIDADES, PERSONAS FÍSICAS Y MORARES**

P R E S E N T E.

Por medio de la presente me permito informar a usted, los cambios hechos en la unidad de transparencia del sindicato Único de Trabajadores del instituto Nacional de Pediatría, para el periodo 2025.

- Titular de la Unidad de Transparencia. La Enf. Inés Judith Gutiérrez Belmont
- Integrante de la Unidad de Transparencia. La C. María de Lourdes Esparza Castillo
- Integrante de la Unidad de Transparencia L.T.F. Leonel Pena Valenzuela.

Así mismo los integrantes del comité de Transparencia

- Presidenta del Comité de Transparencia. La Enf. Inés Judith Gutiérrez Belmont
- Vocal del Comité de Transparencia. La C. María de Lourdes Esparza Castillo
- Vocal del Comité de Transparencia L.T.F. Leonel Pena Valenzuela.

En envió en formato PDF la cedula de registro con los datos actualizados.

Agradeciendo de antemano la atención al presente, quedo a sus ordenes para cualquier duda o aclaración.

A T E N T A M E N T E

POR EL PROGRESO DEL INSTITUTO Y DE MÉXICO

"EL COMITÉ EJECUTIVO DEL SUTINPED"

ENF. YOLANDA FRANCISCO HERNÁNDEZ

SECRETARIA GENERAL

CÉDULA DE REGISTRO DE DATOS

Directorio de Unidades de Transparencia y Comités de Transparencia

Los datos deben ser coincidentes con lo publicado en el SIPOT, fracción XIII, artículo 70, LGTAIP. Además, serán parte del Directorio de Unidades de Transparencia que se publica en el portal del INAI, por lo que se sugiere no incluir información que pueda ser considerada como confidencial, ya que pueden estar implicados o ser objeto de solicitudes de información.

SUJETO OBLIGADO	DENOMINACIÓN DEL SO	SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA
	CLAVE DEL SO	473
	SIGLAS	SUTINPed
	NOMBRE DEL TITULAR	YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ
	CARGO DEL TITULAR (AL INTERIOR DEL SO)	SECRETARIA GENERAL
	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL DEL TITULAR	yoliya1232020@hotmail.com
	TELÉFONO DEL TITULAR (CON CLAVE LADA)	5517311577
	EXTENSIÓN (EN SU CASO)	
	HIPERVINCULO AL PORTAL OFICIAL DE INTERNET	

DOMICILIO DEL SUJETO OBLIGADO	CALLE Y NÚMERO	INSURGENTES SUR 3700-C
	COLONIA	INSURGENTES CUICUILCO
	C.P.	4530
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	COYOACAN
	ENTIDAD FEDERATIVA	CDMX

UNIDAD DE TRANSPARENCIA (SERÁ EL DOMICILIO OFICIAL PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES)	NOMBRE DEL RESPONSABLE (TITULAR DE LA UT)	INES JUDITH GUTIERREZ BELMONT
	CARGO DEL RESPONSABLE (AL INTERIOR DEL SO)	SECRETARIA DE ACCION FEMENIL
	¿PERTENECE AL COMITÉ DE TRANSPARENCIA? SI/NO	SI
	CALLE Y NÚMERO	INSURGENTES SUR 3700-C
	COLONIA	INSURGENTES CUICUILCO
	C.P.	4530
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	COYOACAN
	ENTIDAD FEDERATIVA	CDMX
	TELÉFONO (CON CLAVE LADA Y SIN GUIONES)	5510840900
	EXTENSIÓN (ES)	1118/ 1303
	TELÉFONO 2	5554738742
	E-MAIL	inesgutierrezb@yahoo.com.mx
E-MAIL 2		

INTEGRANTE DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA (1)	NOMBRE	MARIA DE LOURDES ESPARZA CASTILLO
	CARGO	SECRETARIA DE TURISMO
	CALLE Y NÚMERO	INSURGENTES SUR 3700-C
	COLONIA	INSURGENTES CUICUILCO
	C.P.	4530
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	COYOACAN
	ENTIDAD FEDERATIVA	CDMX
	TELÉFONOS	5510840900
E-MAIL	okis2802@hotmail.com	

INTEGRANTE DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA (2)	NOMBRE	LEONEL PENA VALENZUELA
	CARGO	SECRETARIO DE ORGANIZACIÓN
	CALLE Y NÚMERO	INSURGENTES SUR 3700-C
	COLONIA	INSURGENTES CUICUILCO
	C.P.	4530
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	COYOACAN
	ENTIDAD FEDERATIVA	CDMX
	TELÉFONOS	5510840900
	E-MAIL	leonel.pena@sutinped.otg

INTEGRANTE DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA (3)	NOMBRE	
	CARGO	
	CALLE Y NÚMERO	
	COLONIA	
	C.P.	
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	
	ENTIDAD FEDERATIVA	
	TELÉFONOS	
E-MAIL		

En caso de tener más integrantes en el Comité de Transparencia, deberá recabar la información, respetando el presente formato.	NOMBRE	
	CARGO	
	CALLE Y NÚMERO	
	COLONIA	
	C.P.	
	ALCALDÍA / MUNICIPIO	
	ENTIDAD FEDERATIVA	
	TELÉFONOS	
E-MAIL		

FECHA	18/06/2024
-------	------------

Atentamente

YOLANDA FRANCISCO HERNANDEZ

Nombre y Firma del Titular del Sujeto Obligado

NOTA 1: Para el llenado de la presente Cédula se deberán evitar abreviaturas en los datos

NOTA 2: Este formato deberá ser enviado en dos modalidades:

- 1) En este formato Excel sin firma del Titular, tal y como quede una vez que se requisiere, y
- 2) En formato PDF escaneado de la impresión que contenga la firma del Titular del sujeto obligado.

