



#### Declaración Modificación de Situación Patrimonial

El número de expediente de su declaración es:	-1306	Fecha de Generación Reporte	2022-05-06 12:02:36
Autorización de Publicación:	NO		
*Guarde esta información para futura:	s consultas o aclaraciones sobre su D	eclaración Patrimonial	
Datos Generales			
CURP:		Calle:	
Apellido Paterno :	GODINEZ	Colonia:	
pellido Materno :	FABIAN	C.P.:	
Nombre(s) :	MARIA CONCEPCION	Localidad:	
RFC:		Correo Electrónico Personal :	
Num. Teléfono Celular :		Correo Electrónico Laboral:	vazquez.160@gmail.com
Num. Teléfono Domicilio :			
Num. Teléfono Domicilio :			
Num. Teléfono Domicilio : Información Tipo de Declaraci	ón		
	ón Municipal	Ámbito Público:	Ejecutivo
Información Tipo de Declaraci		Ámbito Público: Dependencia u Organismo:	Ejecutivo DIRECCIÓN DE SISTEMA DIF MUNICIPAL
Información Tipo de Declaraci Nivel/Orden de Gobierno:	Municipal		DIRECCIÓN DE SISTEMA DIF
Información Tipo de Declaraci Nivel/Orden de Gobierno: Encargo Modificación :	Municipal OPERATIVO	Dependencia u Organismo:	DIRECCIÓN DE SISTEMA DIF MUNICIPAL ESPACIOS DE ALIMENTACION
Información Tipo de Declaraci Nivel/Orden de Gobierno: Encargo Modificación : Fecha Modificación del Encargo :	Municipal OPERATIVO 2021-05-31	Dependencia u Organismo:  Area de Adscripción :  Nivel del empleo, cargo ó	DIRECCIÓN DE SISTEMA DIF MUNICIPAL ESPACIOS DE ALIMENTACION ENCUENTRO Y DESARROLLO
Información Tipo de Declaraci Nivel/Orden de Gobierno: Encargo Modificación : Fecha Modificación del Encargo : ¿Esta contratado por honorarios?	Municipal OPERATIVO 2021-05-31	Dependencia u Organismo:  Area de Adscripción :  Nivel del empleo, cargo ó comisión  Dirección Laboral:	DIRECCIÓN DE SISTEMA DIF MUNICIPAL ESPACIOS DE ALIMENTACION ENCUENTRO Y DESARROLLO CARGO HIDALGO, No. Ext.71, No. Int. 0, Co CENTRO, C.P. 43830, Loc.
Información Tipo de Declaraci Nivel/Orden de Gobierno: Encargo Modificación : Fecha Modificación del Encargo : ¿Esta contratado por honorarios? Teléfono de Oficina y Extensión	Municipal OPERATIVO 2021-05-31 0 7437415596	Dependencia u Organismo:  Area de Adscripción :  Nivel del empleo, cargo ó comisión  Dirección Laboral:	DIRECCIÓN DE SISTEMA DIF MUNICIPAL ESPACIOS DE ALIMENTACION ENCUENTRO Y DESARROLLO CARGO HIDALGO, No. Ext.71, No. Int. 0, Co CENTRO, C.P. 43830, Loc.

Firma del Declarante

2020 - 2024





### Detalle de la Declaración Patrimonial

declaració	de expedier n es:				1306							
Datos C	urriculares	10 M			x 24 6 5							
Nivel de Es	studios	Carrera	Est	tatus	Do	Documento Ins				ha Obtención cumento		
Preparatori Vocacional	ao I	PREPARATO	DRIA FIN	IALIZADO	CE	RTIFICADO	) PI 3	RPARATORIA	A NO. 199	92-08-17		
Experie	ncia Labora	al										133
Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
PÚBLICO	MUNICIPA L	DIF MUNI CIPAL ZE MPOALA	MANEJAD ORA DE A LIMENTOS	EJECUTIV O		ESPACI OS DE A LIMENTA CIÓN EN CUENTR O Y DES ARROLL O	2015-04- 14	0000-00-00	MÉXICO	MANEJAD ORA DE A LIMENTOS		SIGO T
Depend	ientes Regi	strados							THE .			
lombre		Parentesco	Fecha Nacimiento	CURP	Domici	lio Re	side	Orden de Gobierno	Ambito Público		eedor	Sector
								0	0	No		No Aplica

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante Estado de Hidalgo

2020 - 2024





#### Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración		36
El número de expediente de su declaración es:		
INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PARJA Y/O DEPEN	IDIENTES ECONÓMICOS	
I REMUNERACIÓN NETA:	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 68794.00
II OTROS INGRESOS:	B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
LI.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL	C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA	\$
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL 0	OBSERVACIONES: 0	<u>5</u> ,
TIPO DE NEGOCIO: 0		
II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:		
TIPO DE INSTRUMENTO:		
II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:		
TIPO DE SERVICIO: 0		
II.4 OTROS INGRESOS:		
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO: 0		

¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmdiato anterior?

Inicial Conclusión Nombre Ing. Rem. Mensual Indus. Finan. Profe. Otros Arrend. Pareja Obs:
Netos Anual

Bajo protesta de decir verdado

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo : 2020 - 2024





### Detalle de la Declaración Patrimonial

deciaraci	ón es:	nte de su		15 10 10	1306							
Bienes	Inmuebles			4							120 20	
Titular	Adqui.	Fec. P Adqui.		Bien Inmueble	Mtrs. Terr.	Mtrs. Const.	Registro	Valor de Adqui.	Tramite	Calle	Transmisor	Ва
Vehícu	llos											
Titular	Tipo de Bien	Parentesco	Tipo de Operación	Fec. Adq.	Valor	Marca	Model	o Serie	Entidad	Baja	Obs:	
Bienes	Muebles										1	
Titular	Razón Social	Nom. Tercero	Descripciór	n Pago	Parente	sco Preci		eda Fec. Adqı	Baja ıis.	Obs:		
				D.	nio protest	a de decir v	g					
				D.	ajo protesta	de decii v	reidad.	ATRALOR!	AIA	,		
					Firma d	el Declaran	te		TERN			
					Estado	de Hidalgo		1	*/			
							No.	20.2				





### Detalle de la Declaración Patrimonial

mineral	ones, Cuenta	as, Valores							
tular	Bancaria	Monbre Fo del tercero	ndo Institución I	Metales Valores	Monto	Núm Cuenta	País	Moneda	Obs:
Adeudo	os/Pasivos(S	ituación Actu	al)			W			
ular	Gravamer	No.Cuenta	Fecha del Monto adeudo	Saldo T Actual		lom. ercero	Nom/ Institución	País	Obs:

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante Estado de Hidalgo

2020 - 2024

5/8





#### Detalle de la Declaración Patrimonial

leclaracio Partici		en Empres	as, Sociedad	es ó Asociac	ciones				
Γitular		Nom. Emp		MERCEL PRESCRIPTION		Monto	Entidad	Sector	Obs:
¿Partic	ipació	n en la tom	a de decision	es de alguna	de estas insti	ituciones?			
Titular		Tipo Institución	Nom. Institución	Fecha	Monto	País	En	tidad Obs:	
Apoyo	o bene	ficios públ	icos						<b>一种</b> 种
Γitular	In	stitución	Nom. Programa	Apoyo	Tipo	Valor	Forma	Especificación	Obs:
					Bajo protesta d	e decir verdad.			
					13				
				_	Firma del E	Declarante			
					13	Declarante	- NO	RIA	
					Firma del E	Declarante		RIA	
					Firma del E	Declarante	- NO	RIA ALE	
					Firma del E	Declarante	STRALO	RIA	





#### Detalle de la Declaración Patrimonial

Informaci	ión de su Decla	racion							
I número d leclaración	e expediente de : es:	su		1306					
Represen	ntación					a verification			
Fitular	Tipo Represe ntación	Fecha de Inicio	Representant e	Razón Social	Monto	País	Entidad	Sector	Obs:
Clientes	orincipales								
actividad	Titulara	Nom Empresa	Razón Social	Sector	Monto	País	Entidad	Obs:	
Beneficio	s Privados								We kee
Tipo de beneficio	Beneficiari	o Razón		a de Be pción	eneficio	Monto Mensua	l Sector	Oberva	ciones

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante Estado de Hidalgo

2020.2024