

Ejercicio	Tipo de integrante del sujeto obligado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Modalidad de la Declaración Patrimonial	Hipervínculo Declaración de Situación Patrimonial	Fecha de validación	Área responsable de la información	Año	Fecha de actualización	Nota
2016	Servidor público de confianza	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Inicio	http://hmnig.org/	10/03/2017	UNIDAD DE TRANSPARENCIA	2017	10/03/2017	LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO INDÍGENA NO OTORGAN SU CONSENTIMIENTO DE HACER PUBLICA SU DECLARACIÓN.