



Presidencia Municipal de Tula de Allende

Sistema Integral de Declaración Patrimonial

Grupo 3



Declaración Inicial de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: FAAB940402MHGRLT00-1160 Fecha de Generación Reporte 2020-05-25 09:09:43

Autorización de Publicación: NO

*Guarde esta información para futuras consultas o aclaraciones sobre su Declaración Patrimonial

Datos Generales

CURP : FAAB940402MHGRLT00 Calle:

Apellido Paterno : FRAUSTO Colonia:

Apellido Materno : ALVAREZ C.P.:

Nombre(s) : BEATRIZ ALEJANDRA Localidad:

RFC : Correo Electrónico Personal :

Num. Teléfono Celular : Correo Electrónico Laboral:

Num. Teléfono Domicilio :

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Municipal Ambito Público: Ejecutivo

Encargo Inicial : MEDICO Dependencia u Organismo: SALUD MUNICIPAL

Fecha Inicial del Encargo : Area de Adscripción : CONSULTORIO MEDICO

¿Esta contratado por honorarios? Nivel del empleo, cargo ó comisión: MEDIC

Teléfono de Oficina y Extensión Dirección Laboral:

Funciones :

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante



Presidencia Municipal de Tula de Allende

Sistema Integral de Declaración Patrimonial

Grupo 3



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: FAAB940402MHGRLT00-1160

INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

I REMUNERACIÓN NETA:

II OTROS INGRESOS:

II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO:

II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:

TIPO DE INSTRUMENTO:

II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:

TIPO DE SERVICIO:

II.4 OTROS INGRESOS:

ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):

B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA

OBSERVACIONES:

¿Te desempeñaste como servidor público en el periodo anterior?

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

Sueldos y Salarios

Titular	Unidad Temporal	Duración/Frecuencia	Ingreso bruto anual recibido	Observaciones
---------	-----------------	---------------------	------------------------------	---------------

Observaciones.

NO APLICA

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo