



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

## C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



### I.- DATOS DE IDENTIFICACION

Apellido Paterno: HUERTAS  
Apellido Materno: NAVARRO  
Nombre (s): NICOLAS

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

I.C. I.C. I.C. 00108113 01102113  
Registro Federal de Contribuyentes Homodere CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual  
JEFE DE AREA DE IMAGEN URBANA JEFE DE AREA DE IMAGEN URBANA  
Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración  
H. AYUNTAMIENTO DE TLALTIZAPAN H. AYUNTAMIENTO DE TLALTIZAPAN  
Área de adscripción actual Área de Adscripción que manifestó en su última declaración  
TLALTIZAPAN TLALTIZAPAN  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración  
HIDALGO SUR #2 CENTRO  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia  
TLALTIZAPAN MORELOS 062770734 11075053  
Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono oficial Extensión  
Servicios Municipales 2013-2015@hotmail.com  
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

I.C. Información Clasificada

Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL***(Anotar cantidades sin centavos)*

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 1,000,181,000  
*ante la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo  
 incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*
- b) Otros ingresos anuales..... I.C.  
*Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones*
- c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$ I.C.  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ I.C.  
*Especificar en el punto VIII*
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ I.C.  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ I.C.

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ I.C.  
*Especificar en el punto V*

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ I.C.

*(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)*

**III.- APLICACIÓN DE RECURSOS**

- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)..... \$ I.C.
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ I.C.

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ I.C.

**IV.- DECREMENTOS**

- a) Donaciones..... \$ I.C.
- b) Robo..... \$ I.C.
- c) Siniestro..... \$ I.C.
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ I.C.

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$ I.C.

  
 Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

Estado civil:  Casado  Soltero

**DEL DECLARANTE:**

I.C.  I.C.  
 Domicilio particular (casa y número exterior e interior o piso) Colonia

**TLALTIZAPAN**  **MORELOS**  I.C.  I.C.  I.C.  
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

I.C.  **MEXICANA**  **A CAMILPA MORELOS**  
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

**10/09/55**  **15.9**  **MI**  **PRIMARIA**   
 Fecha de nacimiento Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

I.C.  I.C.  I.C.  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

I.C.  I.C.  I.C.  
 Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

I.C.  I.C.  I.C.  
 Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

I.C.  I.C.  I.C.  I.C.  I.C.  I.C.  
 Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

I.C.  I.C.  
 Cargo y/o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO  SI  Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.

  
Firma del Declarante

**VI.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

**CLAVE:**

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Serenolentos (paseo y avío) 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- 0 Compra 1 Venta 2 Herencia

**FORMA DE PAGO:**

- 0 Contado 1 Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VII.- VEHÍCULOS**

Ninguno

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- 1 Compra 2 Venta 3 Duración 4 Herencia u Legado 5 Otro especifique

**FORMA DE PAGO:**

- 0 Contado 1 Crédito

Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Marca / Tipo de Vehículo  I.C. Modelo  I.C. No. de Motor  I.C. Fecha de Operación

Placas  I.C. No. de Serie  I.C. Monto de la operación  I.C. Entidad Federativa

PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes  
Otro

Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de operación  Marca / Tipo de Vehículo  Modelo  No. de Motor  Fecha de Operación

Placas  No. de Serie  \$ Monto de la operación  Entidad Federativa

PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes  
Otro

Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de operación  Marca / Tipo de Vehículo  Modelo  No. de Motor  Fecha de Operación

Placas  No. de Serie  \$ Monto de la operación  Entidad Federativa

PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes  
Otro

Firma del Declarante



**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

**TIPO DE INVERSION:**

- 1 Cheques  2 Alces  3 Valores  4 Bonos  5 Acciones  6 Otro especifique

Tipo de inversión:  I.C. Número de cuenta:  Fecha de Apertura:  Institución:  I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$  I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
Moneda (peso, dólar, euro, etc.):   
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique:

Tipo de inversión:  Número de cuenta:  Fecha de Apertura:  Institución:  Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
Moneda (peso, dólar, euro, etc.):   
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique:

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN  
(negocio, empresa, bufete, etc.)**

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.):  Razón Social de la Inversión:  I.C. Ubicación:  I.C.

Fecha Inicio de operaciones:  Giro principal del negocio o inversión:  I.C. Delegación o Municipio:  I.C. Entidad Federativa:  I.C. % participación:  I.C.

Valor inicial de la inversión: \$  I.C. Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$  I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.):   
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.):  Razón Social de la Inversión:

Fecha Inicio de operaciones:  Giro principal del negocio o inversión:  Delegación o Municipio:  Entidad Federativa:  % participación:

Valor inicial de la inversión: \$  Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$  Moneda (peso, dólar, euro, etc.):   
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

  
Firma del Declarante





