



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 22 de Enero del 20 14.

c. Espindola Figueroa
Conna Elizabeth.

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

[Handwritten Signature]

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

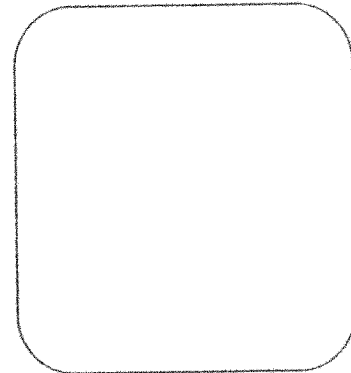


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS 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 IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: ESPINDOLA

Apellido Materno: FIGUEROA

Nombre (s): LORINA ELIZABETH

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

E L F C A S I L L I Z I F 2 8 E L F C A S I L L I Z M M S S G R I A 2 4 1 0 1 1 3 1 6 0 5 1 1 2
Registro Federal de Contribuyentes Hemoclave CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

COMISARIA PÚBLICA
Cargo que desempeña actualmente

COMISARIA PÚBLICA
Cargo que manifestó en su última declaración

AEROPUERTO DE CUERNAVACA
Área de adscripción actual

AEROPUERTO DE CUERNAVACA
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

AEROPUERTO DE CUERNAVACA, S.A. DE C.V.
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

AEROPUERTO DE CUERNAVACA, S.A. DE C.V.
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

CARR. NATUPA TETLAMA 515
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

TETLAMA
Colonia

TETLAMA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

062599 777
Código postal Lada

3620930 103
Teléfono oficial Extensión

cespindola@secretariadecontraloria.com.mx
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ []
*anote 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..... \$ []
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..... \$ []
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ []
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ []
Especificar en el punto IX y X según corresponda

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

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ []
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ []
(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.) \$ [0,000,000,000]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ [0,000]

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones \$ [0,000,000,000]

b) Robo \$ [0,000,000,000]

c) Siniestro \$ [0,000,000,000]

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ [0,000,000,000]

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) \$ [0,000,000,000]

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) _____ Colonia _____

Delegación o Municipio: QUERÉTARO Entidad federativa: MORELOS Código postal: _____ Lada: _____ Teléfono particular: _____

Córeo (s) electrónico (s) personal (es): _____ Nacionalidad: MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): QUERÉTARO, MORELOS

Fecha de Nacimiento: 12/11/1975 Edad: 38 Sexo: F Grado máximo de estudios / Especialidad: MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS Número de cédula profesional: 2-119238

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre (s) completo: _____

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) _____ Registro Federal de Contribuyentes: _____ Homoclave: _____

Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____ Entidad Federativa: _____

Código Postal: _____ Lada: _____ Teléfono Particular: _____ Lugar de trabajo: _____ Lada: _____ Teléfono del 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

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 Semovientes (gariado y aves)
- 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
- V Venta
- H Herencia

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
- 1 Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del cónyuge o contribuyente y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<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 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
- 1 Crédito

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación D D M M A A
			<input type="checkbox"/>		\$ _____		
			Placas		Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:
							<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
							Otro <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación D D M M A A
			<input type="checkbox"/>		\$ _____		
			Placas		Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:
							<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
							Otro <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación D D M M A A
			<input type="checkbox"/>		\$ _____		
			Placas		Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:
							<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
							Otro <input type="checkbox"/>

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

FORMA DE PAGO

Contado Crédito

C L A V E:

1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terreno 4 Local Industrial comercial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

C Compra V Venta D Donación H Herencia o Legado O Otro especifique

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Terreno <input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Superficie M ²
							Construcción <input type="text"/>
							Superficie M ²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Terreno <input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Superficie M ²
							Construcción <input type="text"/>
							Superficie M ²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Terreno <input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Superficie M ²
							Construcción <input type="text"/>
							Superficie M ²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Terreno <input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Superficie M ²
							Construcción <input type="text"/>
							Superficie M ²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1 Cheques
- 2 Ahorro
- 3 Valores
- 4 Bonos
- 5 Acciones
- 6 Otro especifique: _____

Tipo de inversión
 Número de cuenta
 Fecha de Apertura (D D M M A A)
 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: _____

Tipo de inversión
 Número de cuenta
 Fecha de Apertura (D D M M A A)
 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, 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
 Giro principal del negocio o inversión
 Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A)

Ubicación
 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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)
 Razón Social de la Inversión
 Giro principal del negocio o inversión
 Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A)

Ubicación
 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

XI- GRAVAMENES

Ninguno

- TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:
 1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

\$ Importe total del crédito: _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

\$ Importe total del crédito: _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

\$ Importe total del crédito: _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

\$ Importe total del crédito: _____

Firma del Declarante

XI- GRAVAMEN

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- 1 Crédito hipotecario 2 Prestamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: _____ Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: _____ Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: _____ Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: _____ Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Firma del Declarante