



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:

C0FOpiaEZqKCq/jKPKqzEXQ Tja8CnPcgINB LVZbduo2dVfpzv97W TjirSDyJLrPYIVqnr1eANg0ikOdv0 hk0ztLXUZbA4Z
jRfcNzjz2zC3cUmtgHBoV5O5QR9AvVtz6MmVTSAKMeWSKnSBSXEwa3oP6m3qVFpyIRQsAR1rt0mbLJW2eXs ONBH427q 5Q7rVK8
p7f40yJkzGI/8zcm6jM4ytl TGvZ43el05bJGh/VsoRIEMRqiaVbmOb1qbjwWh7rNdyD5AiVMghh/l iLpS5PJiJmylLjUTZP86h
bphBMJ8uSrbg/b5sfoWH3qoahTrfjEL13eEnpniXNA==

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [X]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF []

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [] NO [X]

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de intereses y de Situación Patrimonial.

Poder Ejecutivo [X] Legislativo [] Judicial [] Municipio [] _____

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno | SALINAS |

Apellido Materno | NOVION |

Nombre (s) | FERNANDO GERARDO |

EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS TURÍSTICAS | 6630009 | MEXICA

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.

Cédula profesional Nacional

| I.C. | | I.C. | | I.C. |
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

| MORELOS , CUERNAVACA | | 1957-07-13 | | 58 | | M | | I.C. |
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

| I.C. | | I.C. |
Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior) Colonia

| I.C. | | I.C. | | 777 | | I.C. |
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

| I.C. | | I.C. |
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

2016-05-16

Cargo que va a desempeñar o que concluye

DD-MM-AAAA
Fecha de Inicio o Conclusión

CONSEJO DE CIENCIA Y TECNOLÓGICA DEL ESTADO DE MORELOS, S/D

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

S/A

Área de Adscripción

LA RONDA , NO. EXT. 13, NO. INT. S/N POBLADO ACAPATZINGO

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA/MORELOS 62440 777 3105520 S/E

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

FERNANDO.SALINAS@MORELOS.GOB.MX S/C

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$20000

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ I.C

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones y Aclaraciones)

Ingreso Mensual neto del declarante \$ I.C

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria \$21401

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ I.C

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

Clave Valor del bien mueble
I.C \$ I.C

Del declarante

Clave Valor del bien mueble
I.C \$ I.C

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

1	1	I.C	I.C	I.C	2014-12-20
---	---	-----	-----	-----	------------

1 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular AAAA-MM-DD Fecha de Operación

I.C	I.C	I.C	I.C
-----	-----	-----	-----

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

MORELOS
Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 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

- FORMA DE PAGO:**
- I Contado
 - II Crédito
 - O Otra

1	1	1	I.C	2003-07-25
---	---	---	------------	------------

1 Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

I.C	I.C
------------	------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

I.C	I.C	I.C	\$ I.C
------------	------------	------------	---------------

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

VII.- INVERSIONES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1** Cheques
 2 Ahorro
 3 Valores
 4 Bonos
 5 Acciones
 6 Otro especifique
- clave clave clave clave clave clave

1

2	I.C	2015-12-01	I.C
Clave	Número de cuenta Institución	AAAA-MM-DD Fecha de Apertura	Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera PESO MEXICANO

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : \$ I.C

Rendimiento / Utilidad Anual :

2

2	I.C	2007-04-11	I.C
Clave	Número de cuenta Institución	AAAA-MM-DD Fecha de Apertura	Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera PESO MEXICANO

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : \$ I.C

Rendimiento / Utilidad Anual :

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

2

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

3

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

4

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

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

_____ **I.C.** _____

5 | 4 | _____ **I.C.** _____ | 2006-06-01 | _____ **I.C.** _____
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
Fecha que adquiere el adeudo

_____ 1 _____ **I.C.** _____ **I.C.** _____

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

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

_____ **I.C.** _____

X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno I.C

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO I.C SI I.C Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno I.C

Apellido Materno I.C

Nombre (s) I.C

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO I.C SI I.C

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

I.C I.C I.C

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

I.C I.C I.C

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

I.C I.C I.C

Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI I.C

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

I.C I.C

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

I.C I.C I.C

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

I.C I.C I.C I.C

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI X

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno



-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de envío: Cuernavaca, Morelos a 15 de Junio del 2016