



Secretaría de la Contraloría

O

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:

nMednthpylpam0gorQEmfK1TcvFDqiHjc2Gdsh8ZXfrFamGLIxuOnlrQuNqoUIAQxUMe/HW2LGI3lpuJ2euwHHy85VAqyN/kjWHK
/1PNMbW7PF/tyHc5RPfaol3L8jC81XznEZHi7R1OM7pXHyDTAiR5XDPHC836JYM/t2HqMdQWVRbYMtevi0jKzm/6LEx7LpJ/6DsL
69VmKdy6nXTPylojgfTjfxJj0abWLNxLVZiuXkyhgXh0JHRG0 Pb/IUEpjOTth0 ce Qr5yYG/UjwHZv2CY vAwKB4qTi/te9CgM
zW2nkYlggRbGFcFLaplMuhfN46eVFOx5qBJLRDFRg==

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO []

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO [X]

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [X]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF []

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

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 | RODRIGUEZ |

Apellido Materno | GOMEZ |

Nombre (s) | GALO EDUARDO |

| EDUCACIÓN SUPERIOR, INGENIERIA CIVIL | | S/C | | MEXICANA |

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

| I.C. | | I.C. | | I.C. |

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

| I.C. | | 1965-10-16 | | 50 | | 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. | | I.C. | | 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 TECNICO Y PLANEACIÓN 2016-08-31

Cargo que va a desempeñar o que concluye

DD-MM-AAAA
Fecha de Inicio o Conclusión

FIDEICOMISO LAGO DE TEQUESQUITENGO , SECRETARIA DE
TURISMO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECCION TECNICA Y PLANEACION

Área de Adscripción

RUFINO TAMAYO, NO. EXT. 46, NO. INT. S/N POBLADO ACAPATZINGO

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

Colonia

CUERNAVACA/MORELOS 62440 777 3181003 103

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

GALO.RODRIGUEZ@MORELOSTRAVEL.COM.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 \$0

(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 \$20000

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria \$0

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$0

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.

Del declarante	Del declarante		Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes	Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes	
	Clave	Valor del bien mueble		Clave	Valor del bien mueble

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

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

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

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

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

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

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

1

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

Giro principal del negocio o inversión AAAA-MM-DD Delegación o Municipio Entidad Federativa
 Fecha Inicio de operaciones

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual :

Rendimiento / Utilidad Anual :

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

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

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

I.C	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

2

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

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

I.C	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

3

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

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

I.C	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

S/R

4

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

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

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

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI 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 SI

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

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

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

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

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"/>	<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>	<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 29 de Septiembre del 2016