



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 27 de Enero del 2014

c. Lic. Kristopher Jorge Rentería  
Martínez

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. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

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  
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y  
SITUACIÓN PATRIMONIAL  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DRA. DE LOURDES MORALES SAENZ  
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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



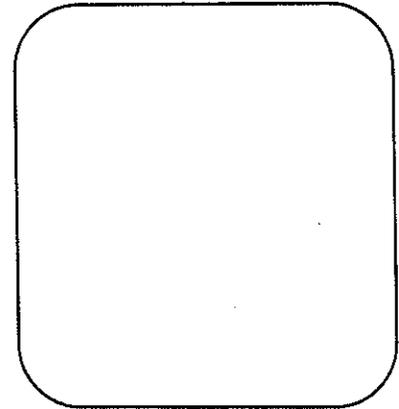
# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

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: Kentaria

Apellido Materno: Martinez

Nombre (s): Kristopher Jorge

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: [REDACTED] Homoclave: [REDACTED] CURP Clave Única de Registro de Población: [REDACTED] Fecha de la declaración anterior: 1.6.10.1.13 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 1.6.11.2.2

Coordinador Jurídico  
Cargo que desempeña actualmente

Coordinador Jurídico  
Cargo que manifestó en su última declaración

Dirección Jurídica  
Area de adscripción actual

Dirección Jurídica  
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

Instituto Estatal Electoral  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Instituto Estatal Electoral  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Calle Zapote #3  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Galcarana, Las Palmas  
Colonia

Cuernavaca  
Delegación o Municipio

Morelos  
Entidad federativa

62050777  
Código postal

3624200  
Teléfono oficial

4244  
Extensión

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..... \$ 13,576,15  
*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..... 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**

**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:  Casado  Soltero

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

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

Correo (s) electrónico (s) personal (es)  I.C.  Nacionalidad  Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Fecha de Nacimiento  D D M M A A Edad  Sexo (M o F)  Grado máximo de estudios / Especialidad  Número de cédula profesional

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

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

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

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

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

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

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

  
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 (ganado y aves)
  5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

### TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
  Venta
  Herencia

### FORMA DE PAGO:

- Contado
  Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del cónyuge o concubinato y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

## 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:

- Contado
  Crédito

<input type="checkbox"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie		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"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie		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"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie		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

**CLAVE:**

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"/>				
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o 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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	D D M M A A Fecha de Operación	Terreno	<input type="text"/>	Superficie M <sup>2</sup>		

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Construcción

Superficie M<sup>2</sup>

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

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Construcción

Superficie M<sup>2</sup>

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

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Construcción

Superficie M<sup>2</sup>

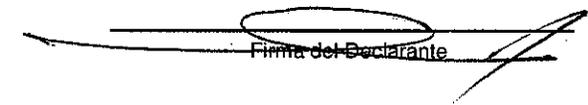
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>				
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa		Valor del inmueble

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

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Construcción

Superficie M<sup>2</sup>

  
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, 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       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, tc.)      **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, tc.)      **TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

Firma del Declarante

**XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS**

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: \_\_\_\_\_

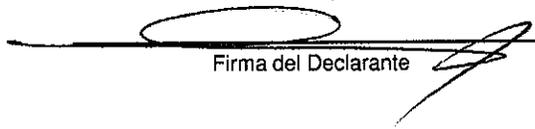
Fecha que adquiere el adeudo:   /  /   Plazo a pagar en meses:   

TITULAR: .

- Declarante    Cónyuge    Ambos    Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

\$ Importe total del crédito: \_\_\_\_\_

Firma del Declarante



XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty lined area for observations or clarifications.

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

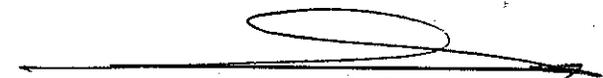
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 21 de Enero del 2014

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

  
Firma del Declarante