

Declaración pública **Declaración de modificación** de **JHONATAN EMMANUELE SAGASTEGUI MARIN** en el puesto **LIDER COORDINADOR DE PROYECTOS "B" U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jhonatan Emmanuele Sagastegui Marin**

Correo electrónico institucional: **umediacionizt1@fgjcdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Derecho**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico fes Aragon**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Noviembre de 2013**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Área de adscripción: **Coordinacion General Juridica y de Derechos Humanos**

Calle: **General Gabriel Hernandez**

Número interior: **5to Piso ala sur**

Empleo, cargo o comisión: **Lider Coordinador de Proyectos "b" u Homologo (a)**

Número exterior: **56**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Orientador Unidad de Mediacion del Nuevo Sistema de Justicia Penal**

Código postal: **06720**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552009220 - 9220**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2015**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ajustador Siniestros Autos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Seguros Banorte S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **20 de Febrero de 2006**

Área de adscripción / Área: **Siniestros Autos**

Fecha de egreso: **9 de Septiembre de 2014**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **1,567,517.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **1,567,517.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

(NINGUNO)
(NINGUNO)
(NINGUNO)
(NINGUNO)
(NINGUNO)
(NINGUNO)

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

(NINGUNO)

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **23 de Diciembre de 2019**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **FIS100914A45**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fisofo S.A.De C.V., Sofom., E.N.R.**

Monto original del adeudo / pasivo: **19,872.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **18 de Marzo de 2011**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **INF7205011ZA**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Infonavit**

Monto original del adeudo / pasivo: **350,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Estado de México**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

Nombre del programa: **Abrazarte**

Nivel u orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Institución que otorga el apoyo: **Ayuntamiento del Muicipio de Zumpango**

Forma de recepción del apoyo: **Especie**

Tipo de apoyo: **Otro**

Especifique el apoyo: **Despensa**

Otro tipo de apoyo: **Despensa**

Nombre del programa: **Desayunos Escolares Frios**

Nivel u orden de gobierno: **Estatad**

Institución que otorga el apoyo: **dif**

Forma de recepción del apoyo: **Especie**

Tipo de apoyo: **Otro**

Especifique el apoyo: **Consta de la Entrega de Desayunos Escolares**

Otro tipo de apoyo: **Desayunos Escolares**

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Cientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica