Declaracion pública **Declaración de modificación** de **JOSEBA ANDONI GUTIERREZ ZURITA** en el puesto **COORDINADOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Joseba Andoni Gutierrez Zurita**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **27 de Junio de 2004**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Derecho Administrativo y Fiscal**

Institución educativa: **Barra Nacional de Abogados**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **22 de Octubre de 2007**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Administración Pública**

Institución educativa: **Instituto Nacional de Administración Pública**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **5 de Julio de 2010**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Área de adscripción: **Instituto Rosario Castellanos**

Empleo, cargo o comisión: **Coordinador "a" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Docente de Asignatura a**

Especifique función principal: **Otro - Docencia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2022**

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

Calle: **Avenida 506**

Número interior: **0**

Número exterior: **0**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **san Juan de Aragón ii Sección**

Código postal: **07969**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Nacional de Medicina Genomica**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Vinculación y Desarrollo Institucional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Vinculación Horizontal**

Especifique función principal: **Otro - Actividades de Vinculación**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2022**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Dirección General de Protección y Medicina Preventiva en el Transporte**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Planeación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Planeación y Desarrollo**

Especifique función principal: **Otro - Actividades de Planeación y Desarrollo**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2020**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Dirección General de Protección y Medicina Preventiva en el Transporte**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Planeación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector Eventual**

Especifique función principal: **Otro - Actividades de Planeación y Desarrollo**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Empresa Operadora de la Base Nacional del Sistema de Ahorro Para el Retro**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Control Interno y Planeación**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de Control Interno**

Fecha de ingreso: **2 de Octubre de 2017**

Fecha de egreso: **11 de Diciembre de 2018**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Comisión Nacional de Arbitraje Médico**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Difusión e Investigación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Difusión**

Especifique función principal: **Otro - Actividades de Difusión y Enseñanza**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2011**

Fecha de egreso: **16 de Febrero de 2017**

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): **64,713.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **143,872.00**

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): **143,872.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **SUELDOS Y SALARIOS COMO PROFESOR ORDINARIO DE ASIGNATURA A EN FCA UNAM (62,100pesos) y COMO SUBDIRECTOR EN EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GENÓMICA (81,772 PESOS)**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **208,585.00**

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.

Tipo de bien mueble: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Descripción general del bien: **Menaje de Casa, Muebles, Cama, Televisores, Computadoras, Vajillas, Electrodomesticos, Etc.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **840,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Agosto de 2022**

Tipo de bien mueble: **Joyas**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Descripción general del bien: **Joyas**

Forma de adquisición: **Herencia**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **350,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **17 de Septiembre de 1996**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **DODGE**

Modelo: **Otro**

Año: **2011**

Valor de adquisición: **80,000.00**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **Contado**

Fecha de adquisición del vehículo: **31 de Diciembre de 2014**

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Razón social (solamente si es persona moral): **Vehiculos kor sa de cv**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **VKO131120C89**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **HYUNDAI**

Modelo: **Otro**

Año: **2022**

Valor de adquisición: **247,700.00**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **Contado**

Fecha de adquisición del vehículo: **17 de Febrero de 2022**

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.

Institución o razón social: **Banco Santander Mexico S.A.**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?: **México, Ciudad de México**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **144,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Enero de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SCO811026KFA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Grupo Financiero Santander Mexico**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **123,800.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **17 de Mayo de 2022**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SCO811026KFA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Grupo Financiero Santander Mexico**

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

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

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

No aplica

Clientes 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