



Declaración pública **Declaración de modificación** de **FABIOLA YARCE REYES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Heroico Cuerpo de Bomberos de la Ciudad de México(1)** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Fabiola Yarce Reyes**

Correo electrónico institucional: **conocimientojco@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología**

Institución educativa: **Universidad Intercontinental**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **15 de Diciembre de 2006**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Heroico Cuerpo de Bomberos de la Ciudad de México(1)**

Área de adscripción: **Coordinación Jurídica**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Segundo Inspector Bombero**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2019**

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

Calle: **Versalles**

Número interior: **Primer Piso**

Número exterior: **46**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Juárez**

Código postal: **06600**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557054181**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Honorarios Apoyo Administrativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Especifique función principal: **Otro - Gestión de Documentos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fideicomiso Educación Garantizada

Fecha de ingreso: **29 de Octubre de 2018**

Fecha de egreso: **29 de Diciembre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Jurídica**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente Recursos Humanos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Gegafe

Fecha de ingreso: **26 de Septiembre de 2016**

Fecha de egreso: **24 de Agosto de 2018**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

Sector al que pertenece: **Servicios de Esparcimiento**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador Reclutamiento y Selección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Librerías el Sótano

Fecha de ingreso: **17 de Diciembre de 2007**

Fecha de egreso: **16 de Enero de 2009**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

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): **159,588.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **20,000.00**

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): **20,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **APOYO ECONÓMICO FAMILIAR**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **179,588.00**