



Declaración pública **Declaración de modificación** de **FABIO BRICIO TOBON NOCHEBUENA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno CDMX** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Fabio Bricio Tobon Nochebuena**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Abogado, Notario y Actuario**

Institución educativa: **Benemérita Universidad Autónoma de Puebla**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **21 de Septiembre de 1994**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno Cdmx**

Área de adscripción: **Coordinación de Evaluación Técnico Normativa**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Responsable Administrativo "b"**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Marzo de 2019**

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

Calle: **Insurgentes Norte**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557412679**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección de Verificación Aduanera**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirección de Apoyo Legal Aduanero**

Especifique función principal: **Otro - Supervisar y Dirigir el Desahogo de Procedimientos Administrativos en Materia Aduanera, así Como la Elaboración de las Resoluciones que los Concluyeran.ÓN de Verificación Aduanera**

Fecha de ingreso: **17 de Mayo de 2010**

Fecha de egreso: **29 de Febrero de 2012**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Despacho**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Abogado**

Fecha de ingreso: **2 de Octubre de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2018**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Control y Seguimiento de Sentenciados en Libertad**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargado del Despacho de la Jefatura de Unidad Departamental de Seguimiento de Beneficios Penitenciarios y Vinculación con Unidades de Transición**

Especifique función principal: **Otro - Seguimiento de los Sentenciados en Libertad**

Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 2013**

Fecha de egreso: **28 de Diciembre de 2013**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de Protección Civil

Área de adscripción / Área: **Dirección Jurídica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales Sujeto al Régimen de Honorarios Asimilables a Salarios**

Especifique función principal: **Otro - Analizar los Instrumentos y Proyectos Normativosinternos y Externos Para Proteger los Intereses de la Secretaría**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2018**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Gerencia**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Gerente**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2007**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2010**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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): **152,581.00**

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): **152,581.00**